

仕 様 書

契約No	件名	2024001894	障害福祉のしおり(令和6年度版)の印刷について
業 種	2016印刷		
納入期限	令和6年7月8日(月)		
納入場所	障害保健福祉課 他 市内7か所(別紙のとおり)		
	浜松市中央区元城町103-2ほか		
目 的	障がいのある人が受けることができる制度等の情報提供を行うことにより、障がいのある人を支援し、福祉の向上を図るため。		
品名規格	① 障害福祉のしおり(令和6年度版) A4 120頁		
数 量	①7,000部		
同等品	否		
	(定義)同等品とは、基本的に金額・品質共に同等以上の製品をいう。		
条 件 及び 注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・ 納品前に検品チェックを行うこと。 ・ 納品は担当職員立会いのもと、実施すること。 ・ 契約不適合があった場合は代替品を用意すること。 ・ 頁数は校正により増減することがあります。 ・ 詳細については随時打合せをお願いします。 		
お問い合わせ先	障害保健福祉課総務調整グループ		担当 坂口
	TEL:053-457-2034		FAX:053-457-2630

■新型コロナウイルスの感染拡大の影響を考慮しての本件に係る特記事項

納入遅延等に対する入札参加停止措置等の不適用【臨時的特例措置対象】

本件の落札者は、新型コロナウイルスの感染拡大の影響（対象物品等を製造する工場等の休止又は製造規模縮小による遅延、流通停滞、落札者の事業所等の一時閉鎖、落札者従業員等の感染、落札者の判断による感染拡大防止のための営業中止又は勤務形態の変更等）により、対象物品の納入遅延その他契約の履行に支障が生じるとき又はそのおそれがあるときは、速やかに本市（調達課）へ申し出ること。

申出を受け、本市が納入遅延等を新型コロナウイルスの感染拡大の影響によるものと認めるときは、落札者に対し、納入遅延等についての入札参加停止措置又は遅延損害金、違約金若しくは損害賠償の請求は行わないものとする。ただし、納入遅延等により本市業務に支障が生じるときは、契約書の定めに基づき催告の上、契約を解除することがある。契約を解除したときは、本市は当該契約解除により落札者に生じた損失を負担しない。

納入遅延等により契約期間その他契約内容等を変更する必要があるときは、落札者と本市が協議して必要事項を定めるものとする。

印刷仕様書		契約番号	2024001894		
担当課	障害保健福祉課		グループ	総務調整グループ	
連絡先	457-2034		担当者氏名	坂口 晴香	
刊行物最適化	刊行物発行最適化検討会議審査対象		○	審査	済
事前協議	R05-326		結果	承認	
件名	障害福祉のしおり(令和6年度版)の印刷について				
印刷物種類	冊子				
印刷方法	オフセット(平版)				
仕上寸法	A4		本文	120	ページ
部数(冊数)	7,000	部(冊)			
用紙種類 (自由記載)	●(表紙)	コート紙135kg			
	●(本文)	上質紙A版35kg			
	●(見返し)	無	(前後)	-	ページ分)
	●用紙(サイズ・重さ)	上質紙 A判 35kg			
サンプル品	有	(提供場所)	障害保健福祉課		
印刷面・色数	表面+裏面		2	色	
レイアウト等	完成品と同等				
写真	カラー	0	点	・	モノクロ 0 点
写真データ					
イラスト/点数	有	表紙	1	点	
	描き下ろし	本文	0	点	
製本	無線綴じ				
仕上げ加工					
入稿媒体	DVD-R		上質紙		
使用ソフト	MicrosoftWord				
穴あけ	無				
裁断	無				
校正回数	文字校正	3	回	色校正	1 回
納入期限	西暦	2024	年	7	月 8 日
納入方法	指示あり		納品先ごとに仕分け配送(40部毎と端数分ごとに簡易包装)		
納入場所(住所)	障害保健福祉課他市内7か所 計8か所(※住所は別紙に記載)				
デジタルデータ作成	希望する		PDF、MicrosoftWord		
発行者・発行年月日の表示	有	発行者/	健康福祉部障害保健福祉課	発行年月日/	-
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・校正により頁数増減の可能性あり ・音声コード「Uni-Voice」(ユニボイス)の全頁印刷及び切り欠き加工あり 				

* 著作権が生じる場合、浜松市が権利を有するものとする。

障害福祉のしおり（令和6年度版）納入場所・納入数一覧

No.	納入場所	納入数	納入場所所在地	電話番号
1	障害保健福祉課	1,450	中央区元城町103-2 本館2階北側	457-2034
2	中央福祉事業所 社会福祉課	1,600	中央区元城町103-2 本館2階南側（6番窓口）	457-2057
3	中央福祉事業所（東） 社会福祉担当	700	中央区流通元町20-3 東行政センター2階	424-0176
4	中央福祉事業所（西） 社会福祉担当	700	中央区雄踏一丁目31-1 西行政センター1階	597-1159
5	中央福祉事業所（南） 社会福祉担当	700	中央区江之島町600-1 南行政センター2階	425-1485
6	浜名福祉事業所 社会福祉課	700	浜名区貴布祢3000 なゆた・浜北1階（浜名区役所）	585-1697
7	浜名福祉事業所（北） 社会福祉担当	700	浜名区細江町気賀305 北行政センター3階	523-2898
8	天竜福祉事業所 社会福祉課	450	天竜区二俣町二俣481 天竜区役所本館1階	922-0024
	合計	7,000		