保健・疾病対策課　啓発用ポケットティッシュ　仕様書及び支払条件

１．概要

　　９月の自殺予防週間、３月の自殺対策強化月間で使用するための自殺予防啓発ポケットティッシュを発注する。

２．ポケットティッシュの仕様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当 | 心の健康支援係（島田） |  |
| 連絡先 | 026-235-7109（直）、内線2643 |  |
| 規格 | ８W全巻　ラベル封入 |  |
| 原稿 | メール添付により電子データ（Microsoft Word）で提供 | 注① |
| 校正 | 校正1回、色校正1回 |  |
| 数量 | 13,500個 | 11,500個 |  |
| 納期 | 令和６年８月30日 | 令和７年２月20日 | 注② |
| 納品 | ・分納あり。（配布先及び数量は納入数及び納入場所一覧のとおりだが、納入先ごとの分納数の変更可能性あり。） |  |
| 支払い条件 | その都度の履行を完了した時に受注者からの請求により契約代金の支払いを行う。 |  |

1. ベースになる電子データをメール添付により当課から提供するので、それをもとにデ

ザイン（案）を示してもらい、デザインを決定する。

注②　令和６年８月30日及び令和７年２月20日の２回に分けて納品すること。