Offertförfrågan till Stema Specialtryck AB (licentiatuppsats)

**Beställarens kontaktuppgifter**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn: |       |
| Mejladress: |       |
| Telefonnummer: |       |

**Beställning**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tryck av doktorsavhandling | Sammanläggning: [ ]  | Monografi: [ ]  |
| Antal avhandlingar |      .(max antal150 st) varav 2 opponentexemplar och 1 hålat spikexemplar |
| Extra antal avhandlingar |      . Dessa bekostas av doktoranden och ska faktureras separat. \* |
| Tryckt format | 165 x 242 mm enligt Jönköping Universitys grafiska profil för doktorsavhandlingar. |
| Antal sidor | Totalt antal sidor inlaga:       | Varav sidor i svart/vitt:       | Varav sidor med färgtryck:       |
| Papperstyp inlaga | 100 gr Munken Lynx |
| Tryck omslag | Färgtryck yttersidor, digitaltryck enligt Jönköping Universitys grafiska profil. Matt skyddslaminat på omslagets yttersidor efter tryck, ingår. |
| Papperstyp omslag | 240 gr Munken Lynx |
| Original | Digitalt original i A4 (pdf) |
| Bokbinderi | Limbindning |
| Falska tumgrepp mellan delarna | Ja [ ]  Nej [ ]  |
| Leveransdag på plats i Jönköping |       |

**I offertpriset ska även följande ingå:**

* sättning av omslaget enligt Jönköping Universitys grafiska profil
* tryck och iläggning av spikblad (a5) i samtliga avhandlingar
* pdf-korrektur via mejl till doktorand och kontaktperson på HHJ innan avhandlingen trycks (Korrektur ska godkännas av båda innan avhandlingen trycks).
* Fysiskt färgprovtryck postas kostnadsfritt till doktoranden om det finns tid.

Eventuella inlagesidor med färgtryck ska godkännas av kontaktpersonen på HHJ. Tryckeriet meddelar doktorand och kontaktperson på HHJ när avhandlingen skickas från tryckeriet.

**Kontaktperson på Hälsohögskolan/Forskarskolan Hälsa och Välfärd**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn: | Cecilia Helgesson |
| Mejladress: | Cecilia.helgesson@ju.se |
| Telefonnummer: | 036-101430 |

**Fakturaadress**

|  |
| --- |
| Hälsohögskolan i Jönköping AB |
| FE325 |
| Box 1026 |
| 551 11 Jönköping |
| Referens: HELCEC |

**\*Fakturaadress vid beställning av extra avhandlingar**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn: |       |
| Gata: |       |
| Postnummer, postort: |       |

**Leveransadress**

|  |
| --- |
| Cecilia Helgesson |
|

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Hälsohögskolan/Forskarskolan Hälsa och Välfärd |

 |

 |
|  Barnarpsgatan 39, Campus, Building G |
|  553 33 Jönköping **Kontaktnummer vid leverans: Vaktmästare HHJ 036-10 19 89** |