（別記様式４）

企業の業務実績調

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務名 | 発注者 | 履行期間 | 病床数 | 業務内容 |
|  |  |  |  | □医療機器・備品等整備計画　　　　　　　　　□医療情報システム整備計画□移転計画 |
|  |  |  |  | □医療機器・備品等整備計画　　　　　　　　　□医療情報システム整備計画□移転計画 |
|  |  |  |  | □医療機器・備品等整備計画　　　　　　　　　□医療情報システム整備計画□移転計画 |
|  |  |  |  | □医療機器・備品等整備計画　　　　　　　　　□医療情報システム整備計画□移転計画 |
|  |  |  |  | □医療機器・備品等整備計画　　　　　　　　　　□医療情報システム整備計画□移転計画 |
|  |  |  |  | □医療機器・備品等整備計画　　　　　　　　　　□医療情報システム整備計画□移転計画 |
|  |  |  |  | □医療機器・備品等整備計画　　　　　　　　　□医療情報システム整備計画□移転計画 |
|  |  |  |  | □医療機器・備品等整備計画　　　　　　　　　　□医療情報システム整備計画□移転計画 |
|  |  |  |  | □医療機器・備品等整備計画　　　　　　　　　　□医療情報システム整備計画□移転計画 |
|  |  |  |  | □医療機器・備品等整備計画　　　　　　　　　□医療情報システム整備計画□移転計画 |

※ 過去10年間（2015年以降）の実績で100床以上の病院を対象とする。

業務実績に係る契約書及び仕様書の写しをA4サイズで添付すること。