

関連業務実績表（手術室ピッキング業務）

商号又は名称 _____

| | | | |
|------------------------------|----|----|----|
| 業務名称 | | | |
| 発注機関名 | | | |
| 履行場所 | | | |
| 受注方法 | 元請 | 元請 | 元請 |
| 契約金額 | | | |
| 履行期間 | | | |
| 業務内容（本院の業務概要に即して具体的に記入すること。） | | | |

※ 実績は、2012年4月1日から2020年3月31日までの間に、国内において、国、地方公共団体、（地方）独立行政法人、又はそれに準じる機関（公社、公団、事業団等）の発注にかかる「300床以上の病院の手術室ピッキング業務」を継続して3年以上にわたり、3ヶ所以上元請として完了した実績を記入してください。

※ 上記実績に関連する契約書の写し等を添付してください。

※ 実績は、発注案件に該当するものを記入してください。また、記入しきれない場合は、本書をコピーしてください。