（様式２）

令和　　年　　月　　日

業　務　実　績　調　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　名

　●入札参加業務委託件名　**仙台市立病院総合ビルメンテナンス業務委託**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 契約件名 | 契約期間 | 病院名（所在地） | 病床数（内訳） | 契約上の業務項目 |
| 施設 | 警備 | その他 |
| 記載例 | ○○病院施設総合管理業務委託 | 平成30年4月1日～令和 2年3月31日 | ○○病院（○○県○○市） | 500床（一般450床，精神50床） | ○ |  | ○ |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |

　●業務実績　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　１／　　）

※　一般病床数が400床以上の病院における平成30年4月1日以後の類似する業務実績（ただし、その他の業務：駐車場管理及び駐車料金収納業務，電話交換については400床未満の業務実績でも可）をすべて記載し，各契約について，契約期間，発注者及び業務内容等が確認できる契約関係書類の写し（業務実績がわかる仕様書等を含むもの）を添付すること。なお，この調書は，入札参加資格を満たしていることの確認，及び技術評価における「企業としての業務実績」の項目を評価するための書類である。

※ 「業務項目」欄には，該当する業務区分に「○」をつけること。（施設：施設設備運転管理業務，警備：警備･防災センター業務，その他：駐車場管理及び駐車料金収納業務又は電話交換業務）

※ 業務実績は，発注元である病院と直接委託契約を締結したもののみを記載すること。

（様式２）続き

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| № | 契約件名 | 契約期間 | 病院名（所在地） | 病床数（内訳） |  業務項目（※）（　　／　　） |
| 施設 | 警備 | その他 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

※　一般病床数が400床以上の病院における平成30年4月1日以後の類似する業務実績（ただし、その他の業務：駐車場管理及び駐車料金収納業務，電話交換については400床未満の業務実績でも可）をすべて記載し，各契約について，契約期間，発注者及び業務内容等が確認できる契約関係書類の写し（業務実績がわかる仕様書等を含むもの）を添付すること。なお，この調書は，入札参加資格を満たしていることの確認，及び技術評価における「企業としての業務実績」の項目を評価するための書類である。

※ 「業務項目」欄には，該当する業務区分に「○」をつけること。（施設：施設設備運転管理業務，警備：警備･防災センター業務，その他：駐車場管理及び駐車料金収納業務又は電話交換業務）

※ 業務実績は，発注元である病院と直接委託契約を締結したもののみを記載すること。