様式６

**業務受託状況**

|  |  |
| --- | --- |
| 会　社　名 |  |

　次のとおり，当社にて同種業務の受託実績があることを申し出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| プロポーザル参加申込時点で有している、令和元年度～令和７年度までの 同種業務の受託実績を２施設まで 記載すること。  以下の実績を有している場合は ①から優先して記載すること。   1. 医療機関 （一般病床数500床以上） 2. 医療機関 （一般病床数300床以上） 3. 国・地方公共団体 4. 国・地方公共団体の関係団体 （独立行政法人、特殊法人、認可法人等）、大学、銀行 | 施設名 |  |
| 所在地 |  |
| 左記の実績に 該当する場合は  番号を記載 |  |
| 契約日 |  |
| 受託期間 | 年　　月　　日から  年　　月　　日まで |
| 施設名 |  |
| 所在地 |  |
| 左記の実績に  該当する場合は  番号を記載 |  |
| 契約日 |  |
| 受託期間 | 年　　月　　日から  年　　月　　日まで |
| 備考 | | |

※　「同種業務」とは、今回提案するメーカー製のストレージ機器の導入・保守業務を指す。

※　保守業務は同一業務で単年度契約が複数あることも想定されるため、最新の実績のみ記載すること。

※　参加申込時に「（様式３）会社概要」へ記載した実績も含めてよい。

※　該当する医療機関の実績が複数ある場合は、病床数の多いものを優先して記載すること。

※　該当する実績が１件のみの場合は１件のみ記載してください。