（入札者の概要・実績調書・1頁目）

様式3

入札者の概要・実績調書

令和　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会　社　名 | |  | | | | |
| 本社所在地 | |  | | | | |
| 創立年月日 | |  | | | | |
| 資本金 | | 千円 | | 従業員数 | 人 | |
| 業務内容 | |  | | | | |
| 入札担当事業所名称 | |  | | | | |
| 入札担当事業所所在地 | |  | | | | |
| 納入後のメンテナンス拠点 | |  | | | | |
| 入札担当事業所 | 有資格者  （本業務に関連すると考えられる資格等を優先して記載） | 氏　名 | 資格名 | | 実務経験年数 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| 組織図  （※本業務の担当窓口を明示すること） | |  | | | | |

※所在地・メンテナンス拠点を示す会社案内等を添付すること。

（入札者の概要・実績調書・2頁目以降）

実績調書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 施設名 |  | | |
| 発注者 |  | 設置場所 |  |
| 竣工 | 平成　　　年　　月 | 納入 | 平成　　　年　　月 |
| 床数 | 床 | | |
| 納入機器の概要等 | | | |
| 【厨房機器一式の概要】 | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ２ | 施設名 |  | | |
| 発注者 |  | 設置場所 |  |
| 竣工 | 平成　　　年　　月 | 納入 | 平成　　　年　　月 |
| 床数 | 床 | | |
| 納入機器の概要等 | | | |
| 【厨房機器一式の概要】 | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ３ | 施設名 |  | | |
| 発注者 |  | 設置場所 |  |
| 竣工 | 平成　　　年　　月 | 納入 | 平成　　　年　　月 |
| 床数 | 床 | | |
| 納入機器の概要等 | | | |
| 【厨房機器一式の概要】 | | | |

※直近３年以内(2019年７月２６日以降)、250床以上、病院新築における実績（改修工事・機器入替・一部機器の納入除く）を記入すること。

※項目が不足する場合は適宜追加すること。

※調書記載の施設との契約書写し(契約額の黒塗りは認める)を添付すること。