**【様式２】**

受託業務実績書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

　　地方独立行政法人堺市立病院機構

理事長　　門田　守人　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　 在　 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

　平成３０年１２月１７日付で公告のありました、堺市立総合医療センター他清掃業務参加資格に係る業務実績について、下記のとおり提出します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 病院名 | 所在地 | 病床数 | 受託期間 | 受託業務内容 |
|  |  |  | 平成　年　月　日～平成　年　月　日 |  |

※入札参加資格に関する条件

過去３年以内に許可病床３００床以上の急性期病院で、清掃業務を直接受注し、継続して１年以上遂行した実績を有する者。

※上記実績に係る契約書の写しを添付すること。