【様式第３号】

山形県立中央病院sXGP構築に伴うスマートフォン調達業務

類似業務実績一覧表

本業務と同種又は類似の業務を過去５年以内に履行した実績を記載すること。

なお、個々の業務について、実績が確認できる書類（契約書の写し、完了検査書の写し等）を添付すること。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 契　約　名 |  | | |
| 発注施設名 |  | | |
| 契約年月日 | 年　　月　　日 | 契約金額 | 円 |
| ＜納入日、納入端末の種別、ＯＳ、納入台数等＞ | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ２ | 契　約　名 |  | | |
| 発注施設名 |  | | |
| 契約年月日 | 年　　月　　日 | 契約金額 | 円 |
| ＜納入日、納入端末の種別、ＯＳ、納入台数等＞ | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ３ | 契　約　名 |  | | |
| 発注施設名 |  | | |
| 契約年月日 | 年　　月　　日 | 契約金額 | 円 |
| ＜納入日、納入端末の種別、ＯＳ、納入台数等＞ | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 |  |