（様式第２号）

実績一覧表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 業務期間 | 病院名 | 病床数 | 業務内容 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

（1）平成２１年４月１日から平成３１年３月３１日までの１０年間において、１年間継続しての清掃業務（仕様書に定める業務及び同等の院内清掃業務）を１回として２回以上、病床数１３７床以上の医療機関の当該契約業務を履行した実績を記入してください。

（2）事例多数の場合は、直近事例を１０件記載してください。