（様式３）

年　　月　　日

提案者実績報告書

富山県厚生農業協同組合連合会

代表理事　理事長　高木　茂　様

住所（所在地）

法人名

代表者職氏名 　　　　　　　　　　　　　　㊞

次のとおり、当社は、２０１５年４月１日以降に病床数２００床以上の病院において、床頭台の設置運営業務契約の実績を２件以上有しております。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 病院名 | 所在地 | 契約期間 | 病床数 |
|  |  | 年　　月　　日～　　　　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 年　　月　　日～　　　　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 年　　月　　日～　　　　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 年　　月　　日～　　　　　年　　月　　日 |  |
|  |  | 年　　月　　日～　　　　　年　　月　　日 |  |

* ２件以上５件以内で記載すること。