様式１０

**【提案書】事業者の同種・類似業務の実績（過去5年間）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　入札者名：

（共同参加の代表者名）

|  |  |
| --- | --- |
|  | **同種・類似業務の実績** |
| **業務名** | **発注者** | **金額** | **業務内容** | **受託期間** | **急性期病院****急性期病院以外** | **病床数** |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

※同種・類似業務での受託実績（受注内容及び受注金額）を評価する。評価対象は平成２７年度以降の受託実績とする。

※「同種業務」とは、過去５年以内に策定した急性期病院建設にかかる基本計画または基本構想とする。

※「同規模業務」とは、病床数300床以上とする。

※「類似業務」とは、病床数200床以上の急性期病院以外の建設にかかる基本計画または基本構想とする。

※共同参加での提案の場合、代表者の実績を評価する（共同参加で受託した業務については、その代表者であった場合を評価する）。