（様式５）

**統括責任者の実績等調書**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名・年齢 |  |
| 経歴等 |  |
| 業務経験年数 |  |
| 資格等 |  |
| 業務実績一覧  同種業務について３件を上限に記載すること。 | １  業務名  当該業務の内容に**〇**（医療機器・医療情報・物流管理・外部委託・運営・移転） |
| ２  業務名  当該業務の内容に**〇**（医療機器・医療情報・物流管理・外部委託・運営・移転） |
| ３  業務名  当該業務の内容に**〇**（医療機器・医療情報・物流管理・外部委託・運営・移転） |

* 提案参加者の組織に所属している者である証明書類（社員証の写し等）を添付すること。
* 実績を証明する書類（契約書の写し及び体制表等）を添付すること。
* ~~必要に応じて行を追加すること。~~~~（例　同種業務に掲げる全ての業務を、一括でなく、各業務を受注した実績を積み上げて同種業務１件とする場合など）~~