

(日本産業規格 A 4 縦長型)

入札参加資格説明資料

令和 年 月 日

地方独立行政法人神奈川県立病院機構
神奈川県立循環器呼吸器病センター所長 宛

神奈川県入札参加資格者名簿認定番号

企業名称

住所

電話番号

代表者職・氏名

㊞

入札公告兼入札説明書 2 の (3) に記載されている入札参加資格については、次のとおり満たされていることを回答いたします。

1 業務名 抗菌カーテンの賃貸借

2 入札公告兼入札説明書の 2 の (3) に定める入札参加資格について

過去 3 年以内に同規模病院 (病床数 150 床以上) での当該業務の受託実績があること。

契約名	発注元	契約金額	契約期間	病床数	業務概要

※契約書の写しを添付すること。