

(第2号様式)

令和 年 月 日

実績証明書 (記載例)

社会福祉法人^{恩賜財団}島根県済生会江津総合病院
院長 中澤 芳夫 様

申請者 所在地
名称
代表者氏名

印

社会福祉法人^{恩賜財団}島根県済生会江津総合病院の医療情報システム整備支援業務に係る企画競争方式(公募型プロポーザル方式)による提案募集について、参加申請資格の2.(5)に該当する主たる実績として、下記の実績を有することを証明致します。

記

項	県名	病院種別	病床数 ※1	業務内容
例	島根	公的	300	平成25年4月～医療情報システムの全面更新にかかるコンサルティング業務を受注した。平成26年12月末にベンダ選定のご支援を経て、平成27年4月から、システム構築及び導入プロジェクトの第三者支援を実施した。(平成28年3月末に業務完了。)

※1 現時点での許可病床数(病床の種別は問わない)を記載のこと。

以上