**納　入　実　績　調　書**

令和　　　年　　　月　　　日

地方独立行政法人那覇市立病院

理事長　外間　浩　様

住所

商号

代表者名 　　　　　　　　　　　　印

「麻酔器関連機器一式 購入」について、過去２年の間に履行した種類及び規模をほぼ同じくする契約の履行実績（２回分）は下記のとおりです。

（履行実績　１）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 件名 |  | | |
| 発注者名 |  | | |
| 契約日 | 令和　　年　　月　　日 | 納品日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 受注金額 | 円（消費税及び地方消費税を含む） | | |
| 物品の  規格等 |  | | |

（履行実績　２）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 件名 |  | | |
| 発注者名 |  | | |
| 契約日 | 令和　　年　　月　　日 | 納品日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 受注金額 | 円（消費税及び地方消費税を含む） | | |
| 物品の  規格等 |  | | |

※売買契約書等（件名、受注金額、発注者名、受注者名が確認できること）の写しを添付してください。

※売買契約書の締結がない場合には、他に証明となる資料（検収書、受注明細書等）の写しを添付してください。

※添付された売買契約書等の写しは、納入実績を確認する目的以外には一切使用しません。

※条件に該当する契約が２回以上ある場合においても２回分の記載でかまいません。