様式2

**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

「ナースカート関連什器　一式　購入」について、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は下記のとおりです。

（履行実績　１）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 件名 |  | | |
| 発注者名 |  | | |
| 契約日 | 年　　月　　日 | 納品日 | 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 | 年　　月　　日 | 納品日 | 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。