様式４

企業実績調書

事業者名：

※共同企業体の場合は、（代表事業者名）○○○

（構成事業者名）○○○

　 と記載すること。

【単独事業者又は共同企業体（代表事業者）】

①過去５年以内に１００床以上の病院（公立、民間を問わず）設計実績を３件以上。

　　※最大実績数：６件

　　※記載→表中№１～№６欄へ

②過去に１日３００食以上の厨房（給食）施設または、厨房（給食）施設を含む多用途の複合施設の設計実績を１件以上。

　※最大実績数：３件

　※記載→表中№７～№９欄へ

【共同企業体（構成事業者:福島県内に本社を有する）】

　③用途及び公立・民間を問わず、過去５年以内の設計実績３件以上。

　　※最大実績数：６件

　　※記載→表中№１０～№１５欄へ

※表中の行間等は適宜調整してください。

【①病院実績】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 施設名 | | 発注者 | 履行期間 |
| 1 |  | |  |  |
| 施設の概要 | 病床数 |  | |
| 構造・階数 |  | |
| 延床面積 |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 施設名 | | 発注者 | 履行期間 |
| 2 |  | |  |  |
| 施設の概要 | 病床数 |  | |
| 構造・階数 |  | |
| 延床面積 |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 施設名 | | 発注者 | 履行期間 |
| 3 |  | |  |  |
| 施設の概要 | 病床数 |  | |
| 構造・階数 |  | |
| 延床面積 |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 施設名 | | 発注者 | 履行期間 |
| 4 |  | |  |  |
| 施設の概要 | 病床数 |  | |
| 構造・階数 |  | |
| 延床面積 |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 施設名 | | 発注者 | 履行期間 |
| 5 |  | |  |  |
| 施設の概要 | 病床数 |  | |
| 構造・階数 |  | |
| 延床面積 |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 施設名 | | 発注者 | 履行期間 |
| 6 |  | |  |  |
| 施設の概要 | 病床数 |  | |
| 構造・階数 |  | |
| 延床面積 |  | |

【②厨房施設実績】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 施設名 | | 発注者 | 履行期間 |
| 7 |  | |  |  |
| 施設の概要 | 用途 |  | |
| 構造・階数 |  | |
| 延床面積 |  | |
| 食数、献立数等 |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 施設名 | | 発注者 | 履行期間 |
| 8 |  | |  |  |
| 施設の概要 | 用途 |  | |
| 構造・階数 |  | |
| 延床面積 |  | |
| 食数、献立数等 |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 施設名 | | 発注者 | 履行期間 |
| 9 |  | |  |  |
| 施設の概要 | 用途 |  | |
| 構造・階数 |  | |
| 延床面積 |  | |
| 食数、献立数等 |  | |

【③設計実績】※共同企業体（構成事業者のみ）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 施設名 | | 発注者 | 履行期間 |
| 10 |  | |  |  |
| 施設の概要 | 用途 |  | |
| 構造・階数 |  | |
| 延床面積 |  | |
| その他 |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 施設名 | | 発注者 | 履行期間 |
| 11 |  | |  |  |
| 施設の概要 | 用途 |  | |
| 構造・階数 |  | |
| 延床面積 |  | |
| その他 |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 施設名 | | 発注者 | 履行期間 |
| 12 |  | |  |  |
| 施設の概要 | 用途 |  | |
| 構造・階数 |  | |
| 延床面積 |  | |
| その他 |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 施設名 | | 発注者 | 履行期間 |
| 13 |  | |  |  |
| 施設の概要 | 用途 |  | |
| 構造・階数 |  | |
| 延床面積 |  | |
| その他 |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 施設名 | | 発注者 | 履行期間 |
| 14 |  | |  |  |
| 施設の概要 | 用途 |  | |
| 構造・階数 |  | |
| 延床面積 |  | |
| その他 |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 施設名 | | 発注者 | 履行期間 |
| 15 |  | |  |  |
| 施設の概要 | 用途 |  | |
| 構造・階数 |  | |
| 延床面積 |  | |
| その他 |  | |