**사업이행 실적증명서**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 신청인 | 업체명(상호) |  | 대 표 자 |  |
| 영업소재지 |  | 전화번호 |  |
| 사업자번호 |  | 법인등록번호 |  |
| 증명서용도 | **입찰참가 신청용** | 제 출 처 | **울산대학교병원** |
| 사업이행실적내용 | 건 명 | 환자(ID)손목밴드 공급업체 선정 |
| 사업개요 | (주요 수행 업무 내용 및 범위 등) |
| 계약번호 | 계약일자 | 계약기간 | 이행실적계약금액 | 병상 수 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 증 명 서발급기관 | 위 사실을 증명함발행일자 : 2023년 월 일 |
| 기 관 명 : (인) | 전화번호 |  |
| 주 소 : |
| 발급부서 : | 담당자 :연락처 : |

① 사업이행실적은 입찰공고시에 제시한 사업범위 및 기준(병상, 금액 등)등의 조건에 부합되는 실적에 한합니다.

② 이행실적의 근거자료로 계약서를 반드시 첨부하시기 바랍니다.