（様式3）

プロポーザル参加資格証明書

令和　　年　　月　　日

　　沖縄県立中部病院

院長　玉城　和光　殿

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

プロポーザルに付せられる沖縄県立中部病院病院情報システムについて、公告の2のプロポーザル参加資格要件に適合することを下記関係書類を添えて証明します。

記

1. 沖縄県の令和５年度競争入札参加有資格が確認できる書類
2. 契約実績一覧表（様式4）
3. プロジェクトマネージャー実績証明書（様式5）
4. プロジェクトリーダー実績証明書（様式6）