

Bijlage 2 Referentiegegevens kerncompetenties

Kerncompetentie A (xxxxxx):

Naam instantie/bedrijf	
Contactpersoon instantie of bedrijf	
Functie	
Telefoon	
Opmerking: U dient er mee akkoord te gaan dat de het VISTA college, of daartoe door hen aangewezen derden, direct – zonder tussenkomst van gegadigde – bij de referent informatie inwint over de referentie.	
Datum start project	
Datum eind project	
Reden beëindiging	
Hier een beknopte, maar volledige beschrijving van de inhoud van de dienstverlening in relatie tot de kerncompetentie. (maximaal 1 A4)	
Naam rechtsgeldig bevoegde functionaris	
Functie	
Handtekening	
Datum	
Ondertekening ná voorlopige gunning door bovenstaande referent:	
Handtekening	
Datum	

Kerncompetentie B (xxxx):

Naam instantie/bedrijf	
Contactpersoon instantie of bedrijf	
Functie	
Telefoon	
Opmerking: U dient er mee akkoord te gaan dat de het VISTA college, of daartoe door hen aangewezen derden, direct – zonder tussenkomst van gegadigde – bij de referent informatie inwint over de referentie.	
Datum start project	
Datum eind project	
Reden beëindiging	
Hier een beknopte, maar volledige beschrijving van de inhoud van de dienstverlening in relatie tot de kerncompetentie. (maximaal 1 A4)	
Naam rechtsgeldig bevoegde functionaris	
Functie	
Handtekening	
Datum	
Ondertekening ná voorlopige gunning door bovenstaande referent:	
Handtekening	
Datum	

Kerncompetentie C (xxxxxx):

Naam instantie/bedrijf	
Contactpersoon instantie of bedrijf	
Functie	
Telefoon	
Opmerking: U dient er mee akkoord te gaan dat de het VISTA college, of daartoe door hen aangewezen derden, direct – zonder tussenkomst van gegadigde – bij de referent informatie inwint over de referentie.	
Datum start project	
Datum eind project	
Reden beëindiging	
Hier een beknopte, maar volledige beschrijving van de inhoud van de dienstverlening in relatie tot de kerncompetentie. (maximaal 1 A4)	
Naam rechtsgeldig bevoegde functionaris	
Functie	
Handtekening	
Datum	
Ondertekening ná voorlopige gunning door bovenstaande referent:	
Handtekening	
Datum	

Kerncompetentie D (xxxxxx):

Naam instantie/bedrijf	
Contactpersoon instantie of bedrijf	
Functie	
Telefoon	
Opmerking: U dient er mee akkoord te gaan dat de het VISTA college, of daartoe door hen aangewezen derden, direct – zonder tussenkomst van gegadigde – bij de referent informatie inwint over de referentie.	
Datum start project	
Datum eind project	
Reden beëindiging	
Hier een beknopte, maar volledige beschrijving van de inhoud van de dienstverlening in relatie tot de kerncompetentie. (maximaal 1 A4)	
Naam rechtsgeldig bevoegde functionaris	
Functie	
Handtekening	
Datum	
Ondertekening ná voorlopige gunning door bovenstaande referent:	
Handtekening	
Datum	