

Bijlage 5 Format referentieopdracht

De Inschrijver verklaart door invulling en ondertekening van deze Verklaring van referenties te voldoen aan de geschiktheidseis gesteld in paragraaf 4.4.3 van het PvE 'Europese Aanbesteding van levering medische gassen, met kenmerk HSCDOC-1368817716-2779

Opdrachtgever (handels)naam:	
Adres, postcode, plaatsnaam opdrachtgever:	
Naam contactpersoon opdrachtgever:	
Telefoon contactpersoon opdrachtgever:	
Emailadres contactpersoon opdrachtgever:	
Omvang opdracht:	
Uitvoeringsperiode:	
Inschrijver dient te beschikken over voldoende technische bekwaamheid en dient dit aan te tonen door de beschikking over onderstaande kerncompetenties. ○ Kennis van en ervaring met het leveren van medische zuurstof en lachgas op minimaal twee (2) verschillende afleverlocaties van één (1) opdrachtgever. Inschrijver dient aan te tonen dat hij beschikt over deze kerncompetenties door het overleggen van één (1) referentie per kerncompetentie. Indien met één (1) referentieopdracht alle kerncompetenties kunnen worden aangetoond volstaat één (1) referent. Deze referentie(s) mogen niet ouder zijn dan drie (3) jaar vanaf de datum van aanbesteding. Inschrijver kan naar aanleiding van bovenstaande minstens 1 referentieproject overleggen: Ja / Nee²	
Omschrijving opdracht:	

² *Doorstrepen wat niet van toepassing is.*

Inschrijver verklaart met de ondertekening van deze Verklaring dat hij deze naar waarheid heeft ingevuld:

Bedrijfsnaam:

Vestigingsadres:

Naam:

Functie:

Datum:

Handtekening:

