

## Bijlage 10 Standaardformulier referentie perceel 2

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Referentie</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> Verwerking                                                          |
| Naam ondernemer (inschrijver/derde)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="text"/>                                                                         |
| Naam organisatie referentie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="text"/>                                                                         |
| Naam, adresgegevens, telefoonnummer(s) en e-mailadres van contactpersoon                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/><br><input type="text"/> |
| Omvang opdracht<br>Omschrijving met hoeveelheden                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="text"/>                                                                         |
| Datum van dienstverlening                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Van <input type="text"/> tot op <input type="text"/>                                         |
| Korte beschrijving van aard en inhoud van de opdracht                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="text"/>                                                                         |
| Betreft het een raamovereenkomst?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee                                     |
| Handtekening ondertekenaar ondernemer:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="text"/>                                                                         |
| <b>Tevredenheidsverklaring</b><br><b>Let op: Indien deze verklaring niet wordt ingevuld en ondertekend kan de aanbestedende dienst de referent benaderen. Indien deze niet tevreden is over het uitvoeren van bovengenoemde opdracht door de inschrijver/derde, wordt de referentie als niet geldig aangemerkt. Het is ook toegestaan een soortgelijke tevredenheidsverklaring over de uitgevoerde referentieopdracht los toe te voegen.</b><br>De referent verklaart hierbij dat de genoemde ondernemer de opdracht naar volle tevredenheid en conform afspraken heeft uitgevoerd. |                                                                                              |
| Naam organisatie referent:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="text"/>                                                                         |
| Naam rechtsgeldige ondertekenaar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="text"/>                                                                         |
| Datum:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="text"/>                                                                         |
| Handtekening ondertekenaar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="text"/>                                                                         |
| Eventuele opmerkingen:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="text"/>                                                                         |