

Referenzklärung

Bitte geben Sie Ihre Referenzen unter Benennung der Kontaktdaten der jeweiligen Auftraggeber (Name; Telefonnummer ggf. E-Mail) und eines von ihm benannten Ansprechpartner an. Als vergleichbar werden nur Referenzen gewertet, welche die Erbringung von Managementleistungen bei der Speiserversorgung in Akutkrankenhäusern zum Gegenstand haben. Die Tätigkeit als Lieferant/Versorger gilt insoweit nicht als Managementtätigkeit

Für ggf. detailliertere Beschreibungen der Referenzen (max. 1 Seite A4 je Referenz) verwenden Sie Beiblätter.

Nr.	Referenz inkl. Kurzerläuterung	Volumen	Zeitraum	Name, Telefon, E-Mail Kontaktperson:
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

Hinweis zur Anwendung:

Diese Anlage ist von allen Einzelbewerbern, allen Unterauftragnehmern und allen Mitgliedern einer Bewerber- / Bietergemeinschaft auszufüllen und zu unterzeichnen. Bei Bedarf bitte ergänzen (ggf. Beiblatt).

Unternehmensanschrift:

Datum: _____

Stempel und Unterschrift: _____