

Met behulp van dit formulier doet Inschrijver opgave van zijn referentie(s) als bedoeld in paragraaf 3.2.2. Inschrijver dient dit formulier bij Inschrijving in. Zorgkantoor Friesland behoudt zich het recht voor om de opgegeven referentieprojecten van Inschrijver te verifiëren bij de contactpersonen zoals vermeld in dit formulier.

Kerncompetentie 1

Efficiënt (her)verstrekken van functionerende Rolstoelen die op basis van functionele eisen op maat zijn samengesteld vanuit een depot.

Naam referentieproject _____

Gegevens referent

Naam organisatie _____

Soort organisatie _____

Adres _____

Postcode en plaats _____

Contactpersoon _____

Functie _____

Telefoonnummer _____

Omschrijving referentieproject

Omschrijving referentieproject, waaruit blijkt dat deze opdracht voldoet aan de gestelde eis (maximaal 1000 woorden).

Plaats van uitvoering _____

Looptijd opdracht _____

Kerncompetentie 2

Productkennis en technische en praktische vaardigheden benodigd voor het adequaat assembleren van Rolstoelen.

Naam referentieproject _____

Gegevens referent

Naam organisatie _____

Soort organisatie _____

Adres _____

Postcode en plaats _____

Contactpersoon _____

Functie _____

Telefoonnummer _____

Omschrijving referentieproject

Omschrijving referentieproject, waaruit blijkt dat deze opdracht voldoet aan de gestelde eis (maximaal 1000 woorden).

Plaats van uitvoering _____

Looptijd opdracht _____

Kerncompetentie 3

Vaardigheid met geautomatiseerde systemen benodigd voor het continu inzicht hebben in de voorraad Rolstoelen en rolstoelonderdelen, alsmede het adequate beheer van deze voorraad.

Naam referentieproject _____

Gegevens referent

Naam organisatie _____

Soort organisatie _____

Adres _____

Postcode en plaats _____

Contactpersoon _____

Functie _____

Telefoonnummer _____

Omschrijving referentieproject

Omschrijving referentieproject, waaruit blijkt dat deze opdracht voldoet aan de gestelde eis (maximaal 1000 woorden).

Plaats van uitvoering _____

Looptijd opdracht _____

