# UT_Logo_Black_EN

# **Bijlage 5: Referentieverklaring**

De opgegeven referentie dient aantoonbaar vergelijkbaar te zijn, qua organisatie, met die van de Universiteit Twente. Daarnaast dient Leverancier aantoonbaar te maken dat de uitgevoerde werkzaamheden overeenkomen met het type werk van betreffende Groslijst. Indien opgegeven referentie niet voldoet wordt Leverancier daarover door de Universiteit Twente geïnformeerd en kan er (nog) geen aanspraak gemaakt worden op een positie op de Gros- en/of Wachtlijst.

De Universiteit Twente behoudt zich te allen tijde het recht voor om in specifieke aanbestedingen/offertetrajecten aanvullende referenties op te vragen. Denk hierbij aan specifieke kerncompetenties die nodig zijn voor de uitvoer van een Opdracht of bij Opdrachten met een grote opdrachtwaarde. Voorgaande opsomming is slechts ter illustratie en sluit andere redenen voor het opvragen van aanvullende referenties niet uit.

Deel I: In te vullen door Leverancier

|  |  |
| --- | --- |
| **Vraag** | **Antwoord** |
| Naam van de referent | Naam: |
| Aard van de referent |  |
| Uitvoeringsperiode van de Opdracht |  |
| Naam contactpersoon + functie | Naam contactpersoon:Functie: |
| Opdrachtwaarde | € |
| Korte omschrijving van de Opdracht |  |

Deel II: In te vullen door referent

|  |  |
| --- | --- |
| **Vraag** | **Antwoord** |
| Naam referent | Naam:  |
| Naam vertegenwoordiger van referent + functie | Naam: Functie: |
| Naam Leverancier/Inschrijver | Naam: |
| Verklaart referent akkoord te zijn met deel 1 welke is ingevuld door Leverancier? | Doorhalen wat niet van toepassing is:Ja/Nee |
| Opmerkingen referent ten aanzien van de uitgevoerde werkzaamheden |  |
| Verklaart referent tevreden te zijn over de uitvoering van de werkzaamheden ten aanzien van de opleverkwaliteit? | Doorhalen wat niet van toepassing is:Ja/Nee |
| Verklaart referent tevreden te zijn over de uitvoering van de werkzaamheden ten aanzien van het uitgevoerde proces? | Doorhalen wat niet van toepassing is:Ja/Nee |
| Handtekening  | Handtekening:………………………………………………………Datum:  |