

Anlage 11-1 – Referenzen der letzten 3 Jahre

Los 1 (Gesundheit)

Hinweis:

Bitte beachten Sie die Mindestanforderungen an die Referenzprojekte gemäß Punkt B.1.3. der Bewerbungsbedingungen.

Referenz Nr. __		
Firma/Auftraggeber bzw. abstrakte Beschreibung des Auftraggebers:		
Ansprechpartner/-in (soweit zulässig) Name: Telefonnummer:		
Branche des Auftraggebers:		
Leistungszeitraum: (in mm/jjjj bis mm/jjjj)	von:	bis:
Leistungsgegenstand (einschließlich Beschreibung der Aufgaben Ihres Unternehmens [insbesondere in Bezug auf die Suche und Auswahl der freien Mitarbeiter] und des Tätigkeitsbereichs der freien Mitarbeiter mit einem vergleichbaren Bezug zu Schwerpunktaufgaben des Loses)		

Angabe der Anzahl der eingesetzten freien Mitarbeiter, untergliedert nach den in Anlage 1 (Leistungsbeschreibung) von der Auftraggeberin gewählten Kompetenzbezeichnungen für die dort genannten spezifischen Qualifikationen/Kompetenzen Hinweis: Sofern die Qualifikationen/Kompetenzen des im Referenzprojekt eingesetzten freien Mitarbeiters den in Anlage 1 genannten Qualifikationen/Kompetenzen einer Kompetenzbezeichnung entsprechen, kann eine Zuordnung zu dieser Kompetenzbezeichnung vorgenommen werden (unabhängig von der Kompetenzbezeichnung beim Referenzauftraggeber).	Kompetenzbezeichnung (Bitte kreuzen Sie zutreffendes an.)	Anzahl der eingesetzten Mitarbeiter
	<input type="checkbox"/> Healthcare Systems Researcher	
	<input type="checkbox"/> Healthcare IT-Systems Administrator	
	<input type="checkbox"/> Health Statistician	
	<input type="checkbox"/> Public Health Advisor	
	<input type="checkbox"/> Partner Management Healthcare	
Leistungsumfang (Anzahl der erbrachten Personentage)		
Rechnungswert (soweit zulässig)		

Referenz Nr. ____		
Firma/Auftraggeber bzw. abstrakte Beschreibung des Auftraggebers:		
Ansprechpartner/-in <i>(soweit zulässig)</i> Name: Telefonnummer:		
Branche des Auftraggebers:		
Leistungszeitraum: <i>(in mm/jjjj bis mm/jjjj)</i>	von:	bis:
Leistungsgegenstand (einschließlich Beschreibung der Aufgaben Ihres Unternehmens [insbesondere in Bezug auf die Suche und Auswahl der freien Mitarbeiter] und des Tätigkeitsbereichs der freien Mitarbeiter mit einem vergleichbaren Bezug zu Schwerpunktaufgaben des Loses)		

Angabe der Anzahl der eingesetzten freien Mitarbeiter, untergliedert nach den in Anlage 1 (Leistungsbeschreibung) von der Auftraggeberin gewählten Kompetenzbezeichnungen für die dort genannten spezifischen Qualifikationen/Kompetenzen Hinweis: Sofern die Qualifikationen/Kompetenzen des im Referenzprojekt eingesetzten freien Mitarbeiters den in Anlage 1 genannten Qualifikationen/Kompetenzen einer Kompetenzbezeichnung entsprechen, kann eine Zuordnung zu dieser Kompetenzbezeichnung vorgenommen werden (unabhängig von der Kompetenzbezeichnung beim Referenzauftraggeber).	Kompetenzbezeichnung (Bitte kreuzen Sie zutreffendes an.)	Anzahl der eingesetzten Mitarbeiter
	<input type="checkbox"/> Healthcare Systems Researcher	
	<input type="checkbox"/> Healthcare IT-Systems Administrator	
	<input type="checkbox"/> Health Statistician	
	<input type="checkbox"/> Public Health Advisor	
	<input type="checkbox"/> Partner Management Healthcare	
Leistungsumfang (Anzahl der erbrachten Personentage)		
Rechnungswert (soweit zulässig)		

Hinweis:

Sollte der Platz nicht ausreichen, können weitere Angaben auf einem separaten Dokument eingereicht werden. Dabei ist eindeutig auf dieses Formblatt und die entsprechende Referenz zu verweisen.

Dieses Formblatt kann bei Bedarf vervielfältigt werden.

Ort/Datum

Unterschrift*

*Unterschrift nur bei Erklärungen Dritter (z.B. Mitglieder einer Bietergemeinschaft) erforderlich (vgl. Punkt A.III.4.1 der Bewerbungsbedingungen)