

REFERENSSIT

Tarkennettu liite

Tarkennetut kohdat on *kursivoitu*.

Ehdokkaan nimi _____

Vähimmäisvaatimus on 2 referenssiä, jotka täyttävät kaikki osallistumispyynnön kohdan 5.4.2 vaatimukset.

Referenssi 1

Sopimusosapuolen nimi _____

Yhteyshenkilö ja tämän _____

sähköpostiosoite ja puhelinnumero _____

Sopimuskausi _____

Sopimuksen vuotuinen arvo sosiaali- ja terveydenhuollon alalla (väh. 500 000 e) _____

Lyhyt kuvaus sopimusosapuolen sosiaali- ja terveydenhuoltoalan toiminnoista. _____

Sopimus on sisältänyt seuraavia turvallisuuspalveluita sosiaali- ja terveydenhuollon kohteissa:

Paikallisvartiointi. Kyllä/ei _____

Piirivartiointi. Kyllä/ei _____

Hälytysvartiointi. Kyllä/ei _____

Järjestyksenvalvonta Kyllä/ei _____

Referenssi 2

Sopimusosapuolen nimi _____

Yhteyshenkilö ja tämän _____

sähköpostiosoite ja puhelinnumero _____

Sopimuskausi _____

Sopimuksen vuotuinen arvo sosiaali- ja terveydenhuollon alalla (väh. 500 000 e) _____

Lyhyt kuvaus sopimusosapuolen sosiaali- ja terveydenhuoltoalan toiminnoista. _____

Sopimus on sisältänyt seuraavia turvallisuuspalveluita sosiaali- ja terveydenhuollon kohteissa:

Paikallisvartiointi. Kyllä/ei _____

Piirivartiointi. Kyllä/ei _____

Hälytysvartiointi. Kyllä/ei _____

Järjestyksenvalvonta Kyllä/ei _____