

Name und Anschrift des Bewerbers

_____	Ort: _____
_____	Datum: _____
_____	Telefon: _____
_____	Fax: _____
_____	E-Mail: _____
_____	USt-IdNr.: _____
_____	Az.-Nr.: _____

Teilnahmeantrag

Bezeichnung der Leistung:

Projekt:	Neubau Klinikum Großburgwedel – Klinikum Region Hannover GmbH
Leistung:	Projektsteuerungsleistungen

Ihre Aufforderung zum Teilnahmewettbewerb vom _____

- Anlagen: ☐ Inhaltsverzeichnis (vom Bewerber zu erstellen mit folgender Reihenfolge)
- ☐ Eigenerklärung zur Eignung nebst dort benannter Anlagen
- ☐ ggf. Erklärung Bürgergemeinschaft
- ☐ ggf. Verzeichnis Unterauftragnehmer
- ☐ ggf. Verpflichtungserklärung Unterauftragnehmer
- ☐ ggf. Verzeichnis anderer Unternehmen (Eignungsleihe)
- ☐ ggf. Verpflichtungserklärung Eignungsleihe
- ☐ Darstellung Projektorganigramm
- ☐ Erklärung Tariftreue NTVerG
- ☐ Referenzbögen 1 – 3
- ☐ Sonstiges wie folgt: _____

1. Hiermit bewerbe(n) ich/wir mich/uns um die Teilnahme am Wettbewerb für die oben bezeichneten Leistungen.
2. Ich/Wir erkläre(n),
 - ☐ dass ich/wir alle Leistungen im eigenen Betrieb ausführen werde(n).
 - ☐ dass ich/wir alle wesentlichen Leistungen, die nicht im „Verzeichnis der Unterauftragnehmer“ aufgeführt sind, im eigenen Betrieb ausführen werde(n).
 - ☐ dass ich/wir keine Kapazitäten anderer Unternehmen (Eignungsleihe) zum Nachweis unserer wirtschaftlichen, finanziellen, technischen und beruflichen Leistungsfähigkeit in Anspruch nehmen.

Teilnahmeantrag

3. Ich/Wir erkläre(n), dass mir/uns zugegangene Änderungen der Unterlagen zum Teilnahmewettbewerb Gegenstand meines/unseres Teilnehmerantrages sind.

.....		
(Ort)	(Datum)	(Stempel und Unterschrift)

Ist

- bei elektronisch übermittelten Teilnahmeantrag in Textform der Name der natürlichen Person, die die Erklärung abgibt, nicht angegeben,

wird der Teilnahmeantrag ausgeschlossen.