

|                                                 |  |                       |  |
|-------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| <b>Bewerber/Bieter</b>                          |  | <b>Datum</b>          |  |
|                                                 |  |                       |  |
| <b>Vergabenummer</b>                            |  | <b>Maßnahmenummer</b> |  |
| P21-001 Nachbarschaftszentrum Schmöckwitz Los 6 |  | P21-001 Los06         |  |
| <b>Baumaßnahme</b>                              |  |                       |  |
| Nachbarschaftszentrum Schmöckwitz               |  |                       |  |
| Adlergestell 782                                |  |                       |  |
| 12527      Berlin                               |  |                       |  |
| <b>Leistung/CPV</b>                             |  |                       |  |
| Metallbauarbeiten                               |  |                       |  |

### Verzeichnis der Nachunternehmerleistungen

Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir im Fall der Auftragserteilung die angebotene Leistung gem. § 4 Abs. 8 Nr. 1 VOB/B grundsätzlich im eigenen Betrieb ausführen muss/müssen.

☒ Die Namen der Nachunternehmer sind bereits bei Angebotsabgabe anzugeben.

Zur Ausführung der im Angebot enthaltenen Leistungen benenne ich Art und Umfang der durch Nachunternehmer auszuführenden Teilleistungen der Leistungsbeschreibung und auf gesondertes Verlangen der Vergabestelle die Namen der Nachunternehmer:

| OZ/<br>Leistungsbereich | Beschreibung der Teilleistungen | Namen der Nachunternehmer<br>(einschl. ggf. vorh. ULV- oder<br>PQ-Nummern)<br>(erst auf gesondertes Verlangen<br>der Vergabestelle) | Mein/Unser<br>Betrieb ist<br>auf die Lei-<br>stung einge-<br>richtet |
|-------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
|                         |                                 |                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>                                             |
|                         |                                 |                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>                                             |
|                         |                                 |                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>                                             |

| OZ/<br>Leistungsbereich | Beschreibung der Teilleistungen | Namen der Nachunternehmer<br>(einschl. ggf. vorh. ULV- oder<br>PQ-Nummern)<br>(erst auf gesondertes Verlangen<br>der Vergabestelle) | Mein/Unser<br>Betrieb ist<br>auf die Leis-<br>tung einge-<br>richtet |
|-------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
|                         |                                 |                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>                                             |
|                         |                                 |                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>                                             |
|                         |                                 |                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>                                             |
|                         |                                 |                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>                                             |
|                         |                                 |                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>                                             |
|                         |                                 |                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>                                             |
|                         |                                 |                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>                                             |