

Formblatt „Eignungsleihe A“

Vergabe-Nr.: 014 26

ERP-System im Gesundheitswesen

Name des Bewerbers: _____

(Nur einzureichen, wenn der Bewerber hinsichtlich der Erfüllung von Eignungsanforderungen gem. § 47 Abs. 1 VgV die Kapazitäten anderer Unternehmen in Anspruch nehmen will – **NICHT** bei einer Bewerbungsgemeinschaft!)

Ich / wir beabsichtige(n), im Hinblick auf die erforderliche wirtschaftliche und finanzielle sowie die technische und berufliche Leistungsfähigkeit, die Kapazitäten anderer Unternehmen wie nachstehend ersichtlich in Anspruch zu nehmen:

Angabe zu den überlassenen Kapazitäten	Name und Adresse des in Anspruch genommenen Unternehmens

Ort, Datum

leserliche Namensangabe