

|                                                                |               |       |
|----------------------------------------------------------------|---------------|-------|
| Bieter                                                         | Vergabenummer | Datum |
|                                                                | <b>M401</b>   |       |
| Baumaßnahme                                                    |               |       |
| <b>SEB - Anbau Bettenhaus II - Altersmedizin / Aufstockung</b> |               |       |
| Leistung                                                       |               |       |
| <b>Sanitärtechnik</b>                                          |               |       |

### Ergänzung des Angebotsschreibens

#### Verzeichnis über Art und Umfang der Leistungen, für die sich der Bieter der Kapazitäten anderer Unternehmen bedienen wird

Zur Ausführung der im Angebot enthaltenen Leistungen benenne ich Art und Umfang der Teilleistungen, für die ich mich/wir uns anderer Unternehmen bedienen werde(n).

| OZ/Leistungsbereich | Beschreibung der Teilleistungen |
|---------------------|---------------------------------|
|                     |                                 |
|                     |                                 |
|                     |                                 |
|                     |                                 |
|                     |                                 |
|                     |                                 |
|                     |                                 |
|                     |                                 |

| In Hinsicht auf meine/unsere wirtschaftliche und finanzielle Leistungsfähigkeit |                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Name des Unternehmens                                                           | Angabe zu der von diesem Unternehmen überlassenen Eignung |
|                                                                                 |                                                           |
|                                                                                 |                                                           |
|                                                                                 |                                                           |
|                                                                                 |                                                           |
|                                                                                 |                                                           |