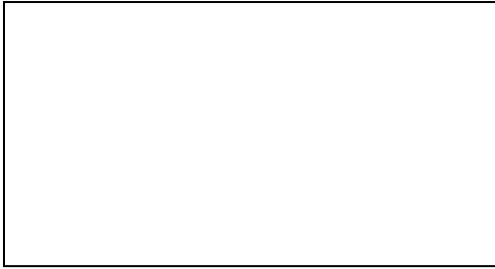


Name und Anschrift des Bieters/der Bietergemeinschaft:



Unterauftragnehmerverzeichnis/Drittunternehmerverzeichnis

in dem Vergabeverfahren „**Begutachtungstätigkeiten im Rahmen der Hörgeräteversorgung von Versicherten der Postbeamtenkrankenkasse (PBeaKK)**“

Teil I: Inanspruchnahme von Drittunternehmen (Eignungsverleihern) zur Erfüllung der Eignungskriterien

Zur Ausführung der in meinem/unserem Angebot enthaltenen Leistungen benenne ich/benennen wir im Folgenden das/die Unternehmen (Name und Anschrift) als Drittunternehmen i. S. d. Abschnitts A.II.7 der Angebotsaufforderung, dessen/deren Kapazitäten bzw. Fähigkeiten ich/wir im Zuschlagsfall in Anspruch nehmen möchte(n), sowie Art und Umfang der Einbindung des jeweiligen Drittunternehmens:

1. Drittunternehmen 1:

a. Name/Anschrift des Unternehmens:

b. Beschreibung des Teilleistungsbereichs des Drittunternehmens:

2. Drittunternehmen 2:

a. Name/Anschrift des Unternehmens:

b. Beschreibung des Teilleistungsbereichs des Drittunternehmens:

3. Drittunternehmen 3:

a. Name/Anschrift des Unternehmens:

b. Beschreibung des Teilleistungsbereichs des Drittunternehmens:

[weitere Drittunternehmen ggf. auf gesonderter Anlage entsprechend den Gliederungspunkten dieses Formulars]

Teil II: Einsatz von Unterauftragnehmern

In dem Vergabeverfahren „Begutachtungstätigkeiten im Rahmen der Hörgeräteversorgung von Versicherten der Postbeamtenkrankenkasse (PBeaKK)" benenne ich/benennen wir folgende Unternehmen, die wir in die Erbringung der Leistung (i. S. der Leistungsbeschreibung) einbeziehen werden, sowie Art und Umfang der von diesen Unternehmen auszuführenden Leistungen:

1. Unterauftragnehmer 1:

a. Name/Anschrift des Unternehmens:

b. Beschreibung des Teilleistungsbereichs des Unterauftragnehmers:

2. Unterauftragnehmer 2:

a. Name/Anschrift des Unternehmens:

b. Beschreibung des Teilleistungsbereichs des Unterauftragnehmers:

3. Unterauftragnehmer 3:

a. Name/Anschrift des Unternehmens:

b. Beschreibung des Teilleistungsbereichs des Unterauftragnehmers:

[weitere Unterauftragnehmer ggf. auf gesonderter Anlage entsprechend den Gliederungspunkten dieses Formulars]