

Name des Bieters/Bietergemeinschaft:

Verpflichtungserklärung des Unterauftragnehmers

Betreuungs-Rahmenvertrag
für die Arbeitssicherheit und den Gesundheitsschutz

Akz. AOKBW-2026-AuG/GB9.05AUG-01

Dieses Formblatt ist von jedem Unterauftragnehmer auszufüllen, der im Rahmen der Auftragsausführung Teilleistungen übernehmen soll. Das Formblatt ist für jeden vorgesehenen Unterauftragnehmer gesondert auszufüllen und erforderlichenfalls zu vervielfältigen.

Hiermit bestätige(n) ich/wir,

Name/Firmenbezeichnung des Unterauftragnehmers:

.....

PLZ, Ort:

Straße:

gegenüber dem Bieter,

.....,

(Bitte Name des Bieters einfügen)

zur Vorlage gegenüber der AOK Baden-Württemberg, als Unterauftragnehmer zur Ausführung des Auftrags zur Verfügung zu stehen und dem Bewerber/Bieter im Auftragsfall die erforderlichen Mittel, Fähigkeiten und personellen Kapazitäten während der gesamten Vertragslaufzeit zur Verfügung zu stellen und zwar für folgende Teilleistung(en):

.....
.....
.....

Ort, Datum

Unterschrift der vertretungsberechtigten Person
(bitte Name in Druckbuchstaben daneben schreiben)

Sofern die Eigenerklärung in Textform nach § 126b BGB mithilfe elektronischer Mittel übermittelt wird:

, den

Ort, Datum

Name der erklärenden Person (in Druckbuchstaben)

