

### **Nachunternehmensverzeichnis**

#### **Vergabeverfahren:**

Gegenstand der Leistung ist die Prüfung und Testierung der Jahresrechnung für das Jahr 2026 der AOK Sachsen-Anhalt einschließlich des Sondervermögens nach dem Aufwendungsausgleichsgesetz und der Pflegekasse gemäß § 77 SGB IV unter Beachtung der Vorgaben des § 31 SVHV sowie der weiteren für die gesetzliche Krankenversicherung geltenden Rechtsvorschriften.

#### **Angebot für (Name und Anschrift des Unternehmens):**

.....

.....

#### **Verzeichnis der Nachunternehmerleistungen** (vom Bieter gegebenenfalls auszufüllen)

Zur Ausführung der im Angebot enthaltenen Leistungen beabsichtige ich folgende Nachunternehmer mit den von diesen auszuführenden Teilleistungen zu beauftragen:

Nachunternehmer 1:

.....

.....

Beschreibung der Teilleistungen

.....

.....

Nachunternehmer 2:

.....

.....

Beschreibung der Teilleistungen

.....

.....

Nachunternehmer 3:

.....

.....

Beschreibung der Teilleistungen

.....

.....

### **Verpflichtungserklärung des Nachunternehmers**

#### **Vergabeverfahren:**

Gegenstand der Leistung ist die Prüfung und Testierung der Jahresrechnung für das Jahr 2026 der AOK Sachsen-Anhalt einschließlich des Sondervermögens nach dem Aufwendungsausgleichsgesetz und der Pflegekasse gemäß § 77 SGB IV unter Beachtung der Vorgaben des § 31 SVHV sowie der weiteren für die gesetzliche Krankenversicherung geltenden Rechtsvorschriften.

#### **Hinweis:**

Je nach Anzahl der Nachunternehmer, auf deren Ressourcen und Erfahrung sich der Einzelbieter/die Bietergemeinschaft zum Nachweis seiner/ihrer eigenen Leistungsfähigkeit verweist, ist dieser Vordruck ggf. zu vervielfältigen.

Bezeichnung des Nachunternehmers:

---

---

Für den Fall, dass der Zuschlag in dem o. g. Vergabeverfahren an den Einzelbieter/an die Bietergemeinschaft erteilt wird, verpflichten wir uns diesem Einzelbieter/dieser Bietergemeinschaft gegenüber, diejenigen Leistungen zu erbringen, die in der Vergabeunterlage unter „Nachunternehmerverzeichnis/Nachunternehmerleistungen“ unserem Unternehmen zugeordnet sind.

Ort	Datum
Firmenstempel	Name des Unterschriftsleistenden
	Unterschrift/ Signatur