

Bieter	Vergabe-Nr. SAH-HWP5.2-2025-400-28.02
--------	--

Vergabeverfahren

Wiederaufbau der Urologie des St. Antonius Hospital nach Hochwasserschaden

Nachweis Unterauftragnehmer

Ich/Wir erkläre/n, dass mir die erforderlichen Mittel durch die folgenden Unterauftragnehmer zur Verfügung gestellt werden.

Die Unterauftragnehmer haben mir/uns gegenüber erklärt, dass keine Ausschlussgründe¹ vorliegen.

Angabe der übernommenen Auftragsteile/des Leistungsbereiches	Unterauftragnehmer (Name, Vorname oder Unternehmens- bezeichnung sowie Kontaktdaten)

¹ Diese ergeben sich aus den in den Vergabeunterlagen enthaltenen Eigenerklärungen.