

Verzeichnis der Nachunternehmerleistungen

(Zwingend ausgefüllt mit dem Teilnahmeantrag einzureichen)

Maßnahme: **INVP-062-2025 - AEMP**
Angebot für: **Klinikum Gütersloh gGmbH**

Name des Bieters bzw. der Bietergemeinschaft:

1 Zum Nachweis

- ☐ der wirtschaftlichen und finanziellen Leistungsfähigkeit und/oder
☐ der technischen Leistungsfähigkeit / fachlichen Eignung
beziehen wir uns
☐ nicht auch auf die Fähigkeiten und Kapazitäten anderer (auch verbundener) Unternehmen.
☐ auch auf die Fähigkeiten und Kapazitäten anderer (auch verbundener) Unternehmen,
namentlich der folgenden Nachunternehmer

Unternehmen 1:

Name:

OZ / Leistungsbereich

Beschreibung der Teilleistungen

Unternehmen 2:

Name:

OZ / Leistungsbereich

Beschreibung der Teilleistungen

Unternehmen 3:

Name:

OZ / Leistungsbereich

Beschreibung der Teilleistungen

Uns ist bewusst, dass wir mit dem Teilnahmeantrag dem Auftraggeber nachzuweisen haben, dass uns im Auftragsfall die Mittel dieser Unternehmen grundsätzlich zur Verfügung stehen. Hierzu überreichen wir anliegend eine Verpflichtungserklärung des benannten Nachunternehmens / sonstigen Unternehmens.

Inwieweit wir darüber hinaus den Einsatz von Nachunternehmen beabsichtigen, werden wir mit dem Angebot mitteilen.