

|                                           |                    |       |
|-------------------------------------------|--------------------|-------|
| Bieter                                    | Vergabenummer      | Datum |
|                                           | <b>2026-099-SL</b> |       |
| Baumaßnahme<br><b>BV Neustadt a. Rbg.</b> |                    |       |
| Leistung<br><b>Heizung_Wärmepumpe</b>     |                    |       |

**Ergänzung des Angebotsschreibens****Verzeichnis über Art und Umfang der Leistungen, für die sich der Bieter der Kapazitäten anderer Unternehmen bedienen wird**

Zur Ausführung der im Angebot enthaltenen Leistungen benenne ich Art und Umfang der Teilleistungen, für die ich mich/wir uns anderer Unternehmen bedienen werde(n).

| OZ/Leistungsbereich | Beschreibung der Teilleistungen |
|---------------------|---------------------------------|
|                     |                                 |
|                     |                                 |
|                     |                                 |
|                     |                                 |
|                     |                                 |
|                     |                                 |
|                     |                                 |
|                     |                                 |

| <b>In Hinsicht auf meine/unsere wirtschaftliche und finanzielle Leistungsfähigkeit</b> |                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Name des Unternehmens                                                                  | Angabe zu der von diesem Unternehmen überlassenen Eignung |
|                                                                                        |                                                           |
|                                                                                        |                                                           |
|                                                                                        |                                                           |
|                                                                                        |                                                           |
|                                                                                        |                                                           |