

09 Formblatt Bietergemeinschaft

Ihre gesetzliche Unfallversicherung

Wir, die nachstehend aufgeführten Unternehmen, geben für die oben bezeichnete Leistung im genannten Vergabeverfahren ein Angebot ab,

Unsere **Bietergemeinschaft** besteht aus den folgenden Mitgliedern:

1.1	Mitglied 1	
	Unternehmensbezeichnung	
	Straße, Hausnummer	
	Postleitzahl, Ort	
	E-Mail-Adresse	
	Auszuführende Leistung	
1.2	Mitglied 2	
	Unternehmensbezeichnung	
	Straße, Hausnummer	
	Postleitzahl, Ort	
	E-Mail-Adresse	
	Auszuführende Leistung	

(Hinweis: Bei weiteren Mitgliedern bitte Formblatt entsprechend vervielfältigen.)

09 Formblatt Bietergemeinschaft

Ihre gesetzliche Unfallversicherung

Bevollmächtigter Vertreter unserer Bietergemeinschaft ist:

	Bevollmächtigter Vertreter	
	Unternehmensbezeichnung	
	Straße, Hausnummer	
	Postleitzahl, Ort	
	E-Mail-Adresse	
	Auszuführende Leistung	

Hinweis:

Die Erklärung der Bietergemeinschaft ist zwingend von allen Mitgliedern der Bietergemeinschaft zu unterzeichnen.

Es muss durch eine Verpflichtungserklärung der an der Bietergemeinschaft beteiligten Unternehmen nachgewiesen werden, dass die erforderlichen Mittel bei der Erfüllung des Auftrags zur Verfügung stehen.

Die erforderlichen Nachweise sind kumulativ einzureichen und die Eignungsmerkmale müssen bei demjenigen Unternehmen vorhanden sein, unter deren Verantwortung die angebotene Leistung ausgeführt werden soll. Hinsichtlich der Ausschlussgründe nach §§ 123, 124 GWB (Dokumente 06 der Vergabeunterlagen) ist dieses von jedem Teil der Bietergemeinschaft einzureichen. (§ 43 Abs. 2 VgV, § 32 Abs. 2 UVgO). Eine gleichzeitige Angebotsabgabe als einzelner Bieter und als Mitglied einer Bietergemeinschaft ist nicht zulässig und kann zum Ausschluss führen.

Wir erklären,

- dass der bevollmächtigte Vertreter die Bietergemeinschaft gegenüber der Auftraggeberin rechtsverbindlich vertritt,
- dass der bevollmächtigte Vertreter berechtigt ist, im Rahmen des Vergabeverfahrens uneingeschränkt im Namen aller Mitglieder der Bietergemeinschaft zu handeln,
- dass wir gesamtschuldnerisch haften.

09 Formblatt Bietergemeinschaft

Ihre gesetzliche Unfallversicherung

Mitglied 1

Ort, Datum

Bieter (vollständige Unternehmensbezeichnung)

Vertretungsbevollmächtigte/r (Vor- und Nachname)

Mitglied 2

Ort, Datum

Bieter (vollständige Unternehmensbezeichnung)

Vertretungsbevollmächtigte/r (Vor- und Nachname)

(Hinweis: Bei weiteren Mitgliedern bitte Formblatt entsprechend vervielfältigen.)