

Verzeichnis der Unterauftragnehmer und deren Leistungen

*zur Vergabe des Auftrags „Beförderung von Menschen mit Behinderung“
Az. 1183/24*

Name und Anschrift der Firma/des
Unternehmens

Zuständige/r BearbeiterIn des Bieters, E-Mail

Telefon- und Telefaxnummer

Geschäftszeichen des Bieters

Ort und Datum

Der Bieter benennt folgende(s) Unternehmen, dessen/derer Leistungen/Kapazitäten er sich für die Erfüllung des Auftrages bedienen will sowie Art und Umfang der insofern auszuführenden Leistungen:

<u>Unternehmen 1:</u>	
Name	
Anschrift	
Beschreibung der Teilleistung(en)/der sonstigen bereitgestellten Kapazitäten:	
<u>Unternehmen 2:</u>	
Name	
Anschrift	
Beschreibung der Teilleistung(en)/der sonstigen bereitgestellten Kapazitäten:	

<u>Unternehmen 3:</u>	
Name	
Anschrift	
Beschreibung der Teilleistung(en)/der sonstigen bereitgestellten Kapazitäten:	
<u>Unternehmen 4:</u>	
Name	
Anschrift	
Beschreibung der Teilleistung(en)/der sonstigen bereitgestellten Kapazitäten:	

Weitere sind auf einem Extrablatt zu ergänzen.

Ort, Datum

rechtsverbindliche Unterschrift, Stempel