

## Nachunternehmerverzeichnis

In dem Vergabeverfahren des Landratsamtes Görlitz für den Auftrag:  
**Arbeitsmedizinische Betreuung**

benenne ich/benennen wir folgende Unternehmen, sowie Art und Umfang der von ihnen auszuführenden Leistungen:

### Unternehmen 1:

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Beschreibung der Teilleistungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anteil an Gesamtleistung in Prozent: \_\_\_\_\_

### Unternehmen 2:

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Beschreibung der Teilleistungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anteil an Gesamtleistung in Prozent: \_\_\_\_\_

### Unternehmen 3:

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Beschreibung der Teilleistungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anteil an Gesamtleistung in Prozent: \_\_\_\_\_

Alle Leistungen werden im eigenen Betrieb ausgeführt,  
es erfolgt keine Weitergabe an Nachunternehmer.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum) (ggf. Unterschrift des Firmeninhabers, Geschäftsführers oder Vertretungsberechtigten)

Ich, \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname) (Stellung/Funktion im Unternehmen)

bestätige hiermit die Richtigkeit dieser Erklärung und, dass ich durch das vorgenannt bietende Unternehmen zur Abgabe der Erklärungen berechtigt bin.

## Verpflichtungserklärung anderer Unternehmen

.....  
Name des sich verpflichtenden Unternehmens

.....  
Beschreibung der Teilleistungen

Wir bestätigen hiermit dem Bieter,

.....  
zur Vorlage gegenüber dem Auftraggeber in dem Vergabeverfahren des Landratsamt Görlitz, dass wir in dem nach dem Angebot des Bieters vorgesehenen Umfang als Nachunternehmer zur Ausführung des Auftrags zur Verfügung stehen und dem Bieter im Auftragsfall für die vorgenannte Teilleistung die erforderlichen Mittel, Fähigkeiten und personellen Kapazitäten zur Verfügung stellen werden.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Stempel und Unterschrift)