

### Liste der vorgesehenen Nach- bzw. Unterauftragnehmer(innen)leistungen

Bei der Angebotsabgabe sind

- ☒ Art und Umfang der gegebenenfalls durch Nach- bzw. Unterauftragnehmer/innen auszuführenden (Teil-)Leistungen anzugeben; die Namen der Nachunternehmer- bzw. Unterauftragnehmer/innen sind für den Fall einer beabsichtigten Beauftragung auf Verlangen der Vergabestelle zum gegebenen Zeitpunkt zu benennen.
- ☐ ausnahmsweise aus besonderen sachlichen oder rechtlichen Gründen neben Art und Umfang der gegebenenfalls durch Nach- bzw. Unterauftragnehmer/innen auszuführenden (Teil-)Leistungen auch die Namen der Nach- bzw. Unterauftragnehmer/innen mit anzugeben.

Die Angaben/ Erklärungen/ Nachweise gemäß der Angebotsaufforderung für die Nach- bzw. Unterauftragnehmer/innen sind

- ☒ im Falle beabsichtigter Beauftragung auf Verlangen der Vergabestelle zu erbringen.
- ☐ aus besonderen sachlichen oder rechtlichen Gründen bereits mit der Angebotsabgabe zu erbringen.

Ferner sind auf Verlangen der Vergabestelle zu dem von dieser bestimmten Zeitpunkt gemäß der Allgemeinen Bewerbungsbedingungen entsprechende Verpflichtungserklärungen der Nach- bzw. Unterauftragnehmer/innen zur Ausführung der betreffenden (Teil-)Leistungen vorzulegen.

Auflistung der vorgesehenen Nach- bzw. Unterauftragnehmerleistungen, geordnet nach Titeln und Positionen des Leistungsverzeichnisses/ der Leistungsbeschreibung, nebst Angaben, ob der eigene Betrieb auf die betreffende (Teil-)Leistung selbst eingerichtet ist oder nicht:

| Nach- bzw. Unterauftragnehmer/in 1:           |           |                                     |                                                 |                          |
|-----------------------------------------------|-----------|-------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------|
| .....<br>Namensangabe zum gegebenen Zeitpunkt |           |                                     |                                                 |                          |
| Titel:                                        | Position: | Art und Umfang der (Teil-)Leistung: | (Teil-)Leistung ist im eigenen Betrieb möglich: |                          |
|                                               |           |                                     | ja                                              | nein                     |
|                                               |           |                                     | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/> |
|                                               |           |                                     | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/> |
|                                               |           |                                     | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/> |
|                                               |           |                                     | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/> |
|                                               |           |                                     | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/> |
|                                               |           |                                     | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/> |
|                                               |           |                                     | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/> |
|                                               |           |                                     | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/> |
|                                               |           |                                     | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/> |
|                                               |           |                                     | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/> |
|                                               |           |                                     | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/> |
|                                               |           |                                     | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/> |
|                                               |           |                                     | <input type="checkbox"/>                        | <input type="checkbox"/> |

**Nach- bzw. Unterauftragnehmer/in 2:**.....  
Namensangabe zum gegebenen Zeitpunkt

| Titel: | Position: | Art und Umfang der<br>(Teil-)Leistung: | (Teil-)Leistung ist im<br>eigenen Betrieb möglich: |                          |
|--------|-----------|----------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------|
|        |           |                                        | ja                                                 | nein                     |
|        |           |                                        | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> |
|        |           |                                        | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> |
|        |           |                                        | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> |
|        |           |                                        | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> |
|        |           |                                        | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> |
|        |           |                                        | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> |
|        |           |                                        | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> |
|        |           |                                        | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> |
|        |           |                                        | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> |
|        |           |                                        | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> |

**Nach- bzw. Unterauftragnehmer/in 3:**.....  
Namensangabe zum gegebenen Zeitpunkt

| Titel: | Position: | Art und Umfang der<br>(Teil-)Leistung: | (Teil-)Leistung ist im<br>eigenen Betrieb möglich: |                          |
|--------|-----------|----------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------|
|        |           |                                        | ja                                                 | nein                     |
|        |           |                                        | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> |
|        |           |                                        | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> |
|        |           |                                        | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> |
|        |           |                                        | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> |
|        |           |                                        | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> |
|        |           |                                        | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> |
|        |           |                                        | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> |
|        |           |                                        | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> |
|        |           |                                        | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> |
|        |           |                                        | <input type="checkbox"/>                           | <input type="checkbox"/> |

*Hinweis: Weitere Nachunternehmerleistungen sind ggf. in besonderer Anlage mitzuteilen.*

☐ Diese Zusatzliste ist als Anlage beigefügt.