

**EIGNUNGSLEIHE (FALLS ERFORDERLICH)**

**Maßnahme:** Vergabe von Leistungen zur Bearbeitung von Verwendungsnachweisen beim Krankenhauszukunftsfonds

**Verpflichtungserklärung im Rahmen der Eignungsleihe**

Name des Bieters: .....

Straße: .....

PLZ/Ort: .....

Name des sich verpflichtenden Unternehmens:.....

Ansprechpartner/in: .....

Straße: .....

PLZ/Ort: .....

- Der Bieter nimmt zum Nachweis seiner Eignung die wirtschaftliche und finanzielle Leistungsfähigkeit meines/unseres Unternehmens in Anspruch. Die diesbezüglichen Erklärungen zur wirtschaftlichen und finanziellen Leistungsfähigkeit (Anlage D10) sowie die Eigenerklärung zu Ausschlussgründen (Anlage D5) sind dieser Erklärung beigefügt. Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns gegenüber dem Auftraggeber, im Falle der Auftragsvergabe an den o.g. Bieter mit diesem gemeinsam für die Auftragsausführung zu haften.
- Der Bieter nimmt zum Nachweis seiner Eignung die technische und berufliche Leistungsfähigkeit meines/unseres Unternehmens in Anspruch. Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, im Falle der Auftragsvergabe an den o.g. Bieter diesem mit den Fähigkeiten (Mittel/ Kapazitäten) meines/unseres Unternehmens für den/die nachfolgenden Leistungsbereich(e) zur Verfügung zu stehen. Die diesbezüglichen Erklärungen zur technischen und beruflichen Leistungsfähigkeit (Anlage D10) sowie die Eigenerklärung zu Ausschlussgründen (Anlage D5) sind dieser Erklärung beigefügt.

Leistungsbereich	Beschreibung der Teilleistungen

..... Datum

..... fortgeschrittene oder qualifizierte elektronische Signatur /  
händische Unterschrift des sich verpflichtenden Unternehmens