Verzeichnis der Nachunternehmerleistungen

Bieter **(bitte ausfüllen)**:

Vergabenummer:
SGT26-10-04
Maßnahme:
Rahmenvertrag Arbeitsmedizinische Betreuung städtischer Bediensteter

Zur Ausführung der im Angebot enthaltenen Leistungen benenne ich Art und Umfang der durch Nachunternehmer auszuführenden Teilleistungen der Leistungsbeschreibung sowie die Namen der Nachunternehmer:

Name des Nachunternehmers	**OZ/Leistungsbereich**	**Beschreibung der Teilleistung**