## V 125EU F

(Eignungsleihe technische und berufliche Leistungsfähigkeit)

| Bewerber/Bieter | Datum          |
|-----------------|----------------|
| Vergabenummer   | Maßnahmenummer |
| Baumaßnahme     |                |
| Leistung/CPV    |                |

(wie EU-Aufforderung zur Angebotsabgabe)

## Eignungsleihe technische und berufliche Leistungsfähigkeit

Zur Ausführung der im Angebot enthaltenen Leistungen benenne(n) ich/wir Art und Umfang der Teilleistungen, für die ich mich/wir uns im Rahmen einer Eignungsleihe der Kapazitäten anderer Unternehmen bedienen werde(n), da ich/wir die diesbezügliche Eignung nicht besitze(n).

| OZ /<br>Leistungs-<br>bereich | Beschreibung der<br>Teilleistung | Angabe zu der vom<br>Eignungsleiher<br>überlassenen Eignung | Name des Eignungsleihers<br>(einschl. ggf. vorh. ULV / PQ-<br>Nummer)<br>(erst nach gesonderter<br>Aufforderung der<br>Vergabestelle) |
|-------------------------------|----------------------------------|---|---|
|                               |                                  |   |   |
|                               |                                  |   |   |
|                               |                                  |   |   |
|                               |                                  |   |   |
|                               |                                  |   |   |
|                               |                                  |   |   |
|                               |                                  |   |   |

## **V 125EU F**

(Eignungsleihe technische und berufliche Leistungsfähigkeit)

| OZ /<br>Leistungs-<br>bereich | Beschreibung der<br>Teilleistung | Angabe zu der vom<br>Eignungsleiher<br>überlassenen Eignung | Name des Eignungsleihers<br>(einschl. ggf. vorh. ULV / PQ-<br>Nummer)<br>(erst nach gesonderter<br>Aufforderung der<br>Vergabestelle) |
|-------------------------------|----------------------------------|---|---|
|                               |                                  |   |   |
|                               |                                  |   |   |
|                               |                                  |   |   |
|                               |                                  |   |   |
|                               |                                  |   |   |
|                               |                                  |   |   |
|                               |                                  |   |   |
|                               |                                  |   |   |
|                               |                                  |   |   |
|                               |                                  |   |   |
|                               |                                  |   |   |
|                               |                                  |   |   |
|                               |                                  |   |   |