

Projektelevaluation von „Die G'sundheitsbotschafter“  
in der Gesundheitsregion<sup>plus</sup> Nordoberpfalz  
Vergabenummer: 051909

Eigenerklärung

Bieter:

Ich/Wir erkläre(n), dass ich/wir in den letzten fünf Geschäftsjahren Leistungen erbracht habe(n), die mit der vergebenden Leistung vergleichbar sind. Ich/wir erkläre(n), dass ich/wir Erfahrungen im Bereich der Projektelevaluation und Konzepterstellung haben. Erfahrungen im Bereich Gesundheitswirtschaft/-wesen habe(n) ich/wir ebenfalls hinterlegt.

Bitte Angabe von Referenzen, davon mindestens zwei mit Ansprechpartnern:

| Leistung/Auftragswert | Auftraggeber | Ansprechpartner/Telefon |
|-----------------------|--------------|-------------------------|
|                       |              |                         |
|                       |              |                         |
|                       |              |                         |
|                       |              |                         |

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mein/Unser Betrieb ist in folgender Berufsgenossenschaft                  |  |
| Bezeichnung:   | Mitgliedsnummer:   |
|  |  |
| <input type="checkbox"/> Eintragung in das Berufsregister Ihres Sitzes oder Wohnsitzes             | <input type="checkbox"/> Ich bin/Wir sind eingetragen im Handelsregister unter |
|  | Nummer:  |
|  | Beim Amtsgericht   |
| <input type="checkbox"/> Ich bin/Wir sind nicht zur Eintragung in das Handelsregister verpflichtet |  |

Angabe, ob ein Insolvenzverfahren oder ein vergleichbares gesetzlich geregeltes Verfahren eröffnet oder die Eröffnung beantragt worden ist oder der Antrag mangels Masse abgelehnt wurde.

- Ja
- Nein

Angabe, ob der Auftrag

- nur durch eigene Mitarbeiter bearbeitet wird
- auch durch nicht dem Unternehmen direkt unterstellten Mitarbeitern bearbeitet wird.

Wenn ja: bitte weitere Unternehmen und Mitarbeiter sowie deren konkrete Aufträge nennen:

---



---



---