

Beilage 3 – Erbringung der Eignung durch sonstige Dritte

**Erklärung in Bezug auf die technische / wirtschaftliche und finanzielle¹
Leistungsfähigkeit²**

Unternehmer, auf dessen Leistungsfähigkeit sich der Bieter stützt:

Es ist uns bekannt, dass das Unternehmen (Bezeichnung Bieter/Bietergemeinschaft):

als Bieter im einstufigen Verwaltungsverfahren „*Vergabe von Unterbringungs- und Bewachungsleistungen (GU)*“ im Schubhaftzentrum Vordernberg ein Angebot legt und sich zum Nachweis der

technischen / wirtschaftlichen und finanziellen³ Leistungsfähigkeit

iSd Ausschreibungsunterlagen auf uns beruft. Demgemäß erklären wir, dass dem Bieter/Bietergemeinschaft:

im Auftragsfall die bei uns vorhandenen technischen und personellen Ressourcen jedenfalls und unwiderruflich zur Verfügung gestellt werden. Sollten wir gegen diese Verpflichtungserklärung verstoßen, ist der Auftraggeber berechtigt, sämtliche daraus resultierende negative Folgen (zB aufgrund von Verzug, Schadenersatz, Gewährleistung etc) direkt gegen uns geltend zu machen.

¹ Hinweis: Nichtzutreffendes bitte durchstreichen.

² Hinweis: Dieses Formular ist nur dann auszufüllen, wenn der Dritte nicht Mitglied der Bietergemeinschaft oder Subunternehmer ist.

³ Hinweis: Nichtzutreffendes bitte durchstreichen.

Die grau hinterlegten Felder sind auszufüllen!

Wir / Ich erklären weiters, dass

- gegen uns / mich kein Insolvenzverfahren eingeleitet oder die Eröffnung eines Insolvenzverfahrens mangels Vermögens abgewiesen wurde,
- ich/wir mich/uns nicht in Liquidation befinden oder die gewerbliche Tätigkeit eingestellt habe/n,
- gegen uns / mich oder – sofern es sich um juristische Personen, handelsrechtliche Personengesellschaften, eingetragene Erwerbsgesellschaften oder Arbeitsgemeinschaften handelt – gegen physische Personen, die in der Geschäftsführung tätig sind, kein rechtskräftiges(r) Urteil (Bescheid) ergangen ist, welcher(s) die berufliche Zuverlässigkeit in Frage stellt und im Rahmen der beruflichen Tätigkeit keine schwere Verfehlung begangen wurde, und
- ich/ wir meiner / unseren Verpflichtungen zur Zahlung der Sozialversicherungsbeiträge oder der Steuern und Abgaben in Österreich oder nach den Vorschriften des Landes, in dem sie niedergelassen sind, erfüllt haben.

Datum, Name(n) in Blockbuchstaben und rechtsgültige Unterschrift(en):