

Formblatt zur Anforderung einer Verpflichtungserklärung / Eigenerklärung
Zur Sicherung der Montagepartner in der Angebotsphase

Sämtliche unten angeforderte Informationen sind anzugeben, ansonsten kann keine Benennung durch die Montagepartnerverwaltung erfolgen.

Informationen zum Angebotenen Auftrag:

Kalk. Nr.: 20-7070 Kalkulator: Kette

Bezeichnung d. Auftrags San. Klinikum Altdorf gG. Mithldorf
Straße / Adresse Vinzenz-von-Paul Str. 10
PLZ Ort 84503 Altdorf

Art des Auftrages (z.B. Klinikum, Mieterausbau Wählen Sie ein Element aus. sonstiges

Geschätzte Auftragssumme des Gesamtauftrages 1,1 Mio

Geschätzte Monteurstärke pro Monat 6

Laufzeit: Von - Bis 26.10. 2020 - 20.05. 2022

Architekt:

Bauherr Kreisklinik Altdorf

Gefahrenfaktor Wählen Sie ein Element aus. A = hoch B = mäßig C = gering

Gewünschter Subunternehmer / Nachunternehmer:

(wenn keine Angaben wird der Subunternehmer von der MP-Verwaltung ausgesucht; bei Gefahrenfaktor A ist dies ein Pflichtfeld)

Anlagen / Auszufüllende Dokumente / beizufügen sind.

☒ Formblatt 124 (ab 2012)

☐ Bestätigung d. Umsätze durch Stb.

☐ Formblatt 124 (ab 2008)

☐ Formblatt 235

☒ Formblatt 236

☐ Formblatt 236 EG

☐ Referenzen

☐ sonstiges

Sonstiges

Abzugeben bis spätestens: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.