## V.4 Angaben des Bieters/der Bietergemeinschaft

BaE – kooperativ 2024Los: 1

Ich gebe dieses Angebot ab als:

[ ]  Einzelbieter [ ]  Bevollmächtigter der Bietergemeinschaft

|  |  |
| --- | --- |
| Name/Rechtsform |       |
| Straße |       |
| PLZ/Ort |       |
| E-Mail |       |
| Bezeichnung der Berufsgenossenschaft für Unfallversicherung inkl. Mitgliedsnummer |       |
| Teilauftrag/Umfang des Bevollmächtigten der Bietergemeinschaft |       |