**Ein Bild, das Schrift, Grafiken, Logo, Text enthält.

Automatisch generierte Beschreibung**

Neubau Zentralklinikum Diepholz

Eigenerklärung

**Eigenerklärung zum Nichtvorliegen von Ausschlussgründen nach Artikel 5k der Verordnung (EU) Nr. 833/2014 vom 08.04.2022 (EU-Sanktionspaket gegen Russland)**

|  |
| --- |
| Leistung |
| Teil-GU-Paket I – Rohbau |
| Vergabenummer |
| 3120.05 |

Hinweis:

Die nachfolgenden Erklärungen sind vom Bieter/AN / der Bieter-/Arbeitsgemeinschaft vollständig und wahrheitsgemäß ausgefüllt mit seinem/ihrem Angebot einzureichen.

*Gemäß Artikel 5k der Verordnung (EU) Nr. 833/2014 ist es verboten, öffentliche Aufträge oder Konzessionen, die in den Anwendungsbereich der Richtlinien über die öffentliche Auftragsvergabe fallen, an bestimmte Personen, Organisationen oder Einrichtungen zu vergeben. Auch dürfen bestehende Verträge mit diesen Personen, Organisationen oder Einrichtungen nicht weiter erfüllt werden. Dies betrifft:*

* *russische Staatsangehörige oder in Russland niedergelassene natürliche oder juristische Personen, Organisationen oder Einrichtungen,*
* *juristische Personen, Organisationen oder Einrichtungen, deren Anteile zu über 50 % unmittelbar oder mittelbar von einer der unter Buchstabe a genannten Organisationen gehalten werden, oder*
* *natürliche oder juristische Personen, Organisationen oder Einrichtungen, die im Namen oder auf Anweisung einer der unter dem ersten und zweiten Spiegelstrich genannten Organisationen handeln.*

*Hiervon sind ausweislich der Vorschrift auch Unterauftragnehmer, Lieferanten oder Unternehmen, deren Kapazitäten in Anspruch genommen werden und auf die mehr als 10% des Auftragswerts entfällt, erfasst.*

*Ich/wir,*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name des Bieters/AN / Bezeichnung der Bieter-/Arbeitsgemeinschaft: | |  |
|  | *erkläre(n), dass*   * *ich/wir nicht unter den o.g. Personenkreis fallen;* * *ich/wir keine Kapazitäten von Unterauftragnehmer, Lieferanten oder Unternehmen in Anspruch nehmen, auf die mehr als 10% des Auftragswerts entfällt.* | |
|  | | |
|  | | |
| Ort, Datum | | |
|  | | |
| Name des Bieters/AN / der Bieter-/Arbeitsgemeinschaft | | |
|  | | |
| Name der bevollmächtigten natürlichen Person, die die Erklärung abgibt | | |