Formular zur Bestätigung der Einhaltung der Vorschriften zur Vergabe von Unteraufträgen bzw. Beschaffung von Waren und Dienstleistungen

## Das Formular gilt für Projektanträge in den EU-Programmen Erasmus+ und Europäisches Solidaritätskorps, in denen im Rahmen der außergewöhnlichen Kosten oder der Inklusions-unterstützung Unteraufträge vergeben bzw. Waren oder Dienstleistungen beschafft wurden, die ein Auftragsvolumen von 1.000 € übersteigen.

## In Übereinstimmung mit Artikel II.10 der General Conditions (Annex I zur Finanzhilfevereinbarung) bestätige ich, dass bei der Vergabe von Unteraufträgen bzw. bei der Beschaffung von Waren und Dienst­leistungen Maßnahmen ergriffen wurden, um entweder den günstigsten Preis oder die beste Qualität bei vergleichbarem Preis zu erhalten. Ein Interessenkonflikt lag bei der Vergabe bzw. bei der Beschaffung nicht vor.

**Projektnummer:**

**Folgende Dienstleistungen wurden beauftragt bzw. folgende Waren wurden beschafft:**

**Hierbei wurde Folgendes berücksichtigt:**

[ ]  Für die Leistung kam aus besonderen Gründen nur ein Auftragnehmer in Betracht
(z. B. aufgrund genauer Kenntnis der Maßnahme, des Umfeldes etc.).

[ ]  Wir beziehen diese Leistung regelmäßig zum besten Preis/zur besten Qualität. Eine gesonderte Maßnahme war daher nicht erforderlich.

[ ]  Es wurde im Vorfeld eine Internet-Recherche durchgeführt.

[ ]  Eine aufwändige Angebotseinholung hätte einen Aufwand verursacht, der in einem Missverhältnis zu dem erreichten Vorteil oder dem Wert der Leistung gestanden hätte.

[ ]  Die Art der Leistung erforderte eine lokale Beschaffung, weshalb die Anzahl der Anbieter eingeschränkt war.

[ ]  Die Leistung konnte aufgrund Ihrer Eigenart nur von einer eingeschränkten Anzahl von Unternehmen erbracht werden.

[ ]  Aufträge werden grundsätzlich im Wettbewerb an fachkundige, leistungsfähige und zuverlässige Unternehmen zu angemessenen Preisen vergeben.

[ ]  Sonstiges (bitte ausführen):

Bitte denken Sie daran, die Vergabe ausreichend zu dokumentieren, um für weitergehende Prüfungen Belege vorlegen zu können.

\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum rechtsverbindliche Unterschrift Name der unter- Stempel der Einrichtung vertretungsberechtigte Person zeichnenden Person