**Formular zur Bestätigung der Einhaltung der Vorschriften zur Vergabe von Unteraufträgen / Beschaffung von Waren und Dienstleistungen**

**bei Projektanträgen in den EU-Programmen Erasmus+ und Europäisches Solidaritätskorps, in denen im Rahmen der Außergewöhnlichen Kosten oder dem Zuschuss zu Kosten für TeilnehmerInnen mit Behinderung Unteraufträge vergeben wurden und die ein Auftragsvolumen von 1.000,00 € übersteigen**

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

**Projektnummer:**

**Folgende Dienstleistungen wurden beauftragt:**

**Hierbei wurde Folgendes berücksichtigt:**

[ ]  Für die Leistung kommt aus besonderen Gründen nur ein Auftragnehmer in Betracht (z. B. genaue Kenntnis der Maßnahme, des Umfeldes, …).

[ ]  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 würde einen Aufwand verursachen, der in einem Missverhältnis zu dem erreichten Vorteil oder dem Wert der Leistung stehen würde.

[ ]  Die Art der Leistung erfordert eine lokale Beschaffung, die Anzahl der Anbieter ist eingeschränkt.

[ ]  Die Leistung kann von Ihrer Eigenart her 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 vertretungsberechtigte Person zeichnenden Person Einrichtung