

Name und Anschrift des Bieters
(Firmenname lt. Handelsregister)

Datum:
Ust.-ID-Nr.:
Tel.:
E-Mail:
HR-Nr.:
Registergericht:

Empfänger
BG Klinikum Unfallkrankenhaus Berlin gGmbH
Warener Straße 7
12683 Berlin

Vergabenummer DzV-3075	Maßnahmenummer
Maßnahme Beschaffung eines Multiplex-PCR-Analysegeräts für das Labor der BG-Klinik Unfallkrankenhaus Berlin gGmbH	
Leistung/CPV 38432000-2 (Analysegeräte); 38950000-9 (Polymerase Kettenreaktion / PCR)	

Erklärung der Bieter-/Bewerbergemeinschaft

Wir, die nachstehend aufgeführten Unternehmen einer Bieter- bzw. Bewerbergemeinschaft beschließen, im Falle der Auftragserteilung eine Arbeitsgemeinschaft zu bilden.

Wir erklären¹, dass der bevollmächtigte Vertreter die Mitglieder gegenüber dem Auftraggeber rechtsverbindlich vertritt und alle Mitglieder als Gesamtschuldner haften.

Bevollmächtigter Vertreter

Mitglied:

Ust-ID:

(Ort) (Datum) (Stempel und Unterschrift)

Weitere Mitglieder

Mitglied:

Ust-ID:

(Ort) (Datum) (Stempel und Unterschrift)

Mitglied:

Ust-ID:

(Ort) (Datum) (Stempel und Unterschrift)

Mitglied:

Ust-ID:

(Ort) (Datum) (Stempel und Unterschrift)

Mitglied:

Ust-ID:

(Ort) (Datum) (Stempel und Unterschrift)

¹ Bei der Teilnahme am schriftlichen Vergabeverfahren haben alle Mitglieder diese Erklärung zu unterschreiben.

Hinweis: Sollte die Bieter-/Bewerbergemeinschaft mehr als fünf Mitglieder umfassen, wird darum gebeten, diese auf einem Doppel dieses Formulars anzugeben.