

**Verpflichtungserklärung zum Abschluss eines Auftragsverarbeitungs-Vertrages (AV-Vertrag)**

NAME/FIRMA (Einzelbewerber/Mitglied der Bewerbergemeinschaft)	
---	--

<input type="checkbox"/>	Im aktuellen Vergabeverfahren der Universitätsmedizin Greifswald verpflichte ich mich/verpflichten wir uns durch diese Erklärung, nach Erhalt des Zuschlages den entsprechenden angepassten AV-Vertrag (siehe Muster AV-Vertrag) des Vergabeverfahrens zu unterzeichnen.
--------------------------	--