

**Verpflichtungserklärung zum Abschluss eines EVB-IT-Vertrages**

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 EVB-IT Vertrag (siehe Anlage) des Vergabeverfahrens zu unterzeichnen.
--------------------------	---