

Vergabenummer	Maßnahmenummer
P_0899-2025_GP_IV-1	P_0899-2025
Maßnahme	
Klinikum im Friedrichshain	
H21-Ersatz NEA inkl. Peripherie	
Generalplanungsleistungen	
Leistung/CPV	
Planungsleistung / CPV 71300000-1	

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)

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

¹ Bei elektronischer Abgabe über die Vergabepattform geben alle Mitglieder diese Erklärung in Textform ab. Auf Verlangen der Vergabestelle ist eine von allen Mitgliedern unterzeichnete bzw. fortgeschritten oder qualifiziert signierte Erklärung abzugeben.