# Kontraktbilag 3 - Erklæring om fælles befuldmægtiget og solidarisk, direkte og ubetinget hæftelse

Følgende virksomheder deltager i det konsortium, der den *[dato]* har afgivet tilbud i forbindelse med Region Nordjyllands udbud af [varebetegnelse], jf. EU-udbud nr. [nr.]

|  |  |
| --- | --- |
| Konsortiedeltager 1: | *[navn på virksomhed samt cvr-nr]*  |
| Konsortiedeltager 2: | *[navn på virksomhed samt cvr-nr]* |
| Konsortiedeltager 3: | *[navn på virksomhed samt cvr-nr]* |
| Konsortiedeltager 4: | *[navn på virksomhed samt cvr-nr]* |
| Konsortiedeltager 5: | *[navn på virksomhed samt cvr-nr]* |
| Konsortiedeltager 6: | *[navn på virksomhed samt cvr-nr]* |

De deltagende virksomheder har i fællesskab udpeget

*[navn på virksomhed samt cvr-nr]*

som fælles befuldmægtiget, der har fuld prokura over for Region Nordjylland.

Undertegnede konsortiedeltagere erklærer samtidig hermed, at hver enkelt deltager hæfter solidarisk, direkte og ubetinget overfor Region Nordjylland i forbindelse med udførelsen af den kontrakt, som konsortiet måtte blive tildelt.

|  |
| --- |
| Konsortiedeltager 1 |
| Virksomhedens navn: | *[navn på virksomhed]* |
| CVR-nr.: | *[cvr-nr]* |
| Adresse: | *[navn på gade + nr.]* |
| Postnr: | *[nr.]* | By: | *[byens navn]* |
| Navn på underskriver og dennes titel: | *[navn med blokbogstaver]* |
| Underskrift og dato: | *[underskrift + dato]* |

|  |
| --- |
| Konsortiedeltager 2 |
| Virksomhedens navn: | *[navn på virksomhed]* |
| CVR-nr.: | *[cvr-nr]* |
| Adresse: | *[navn på gade + nr.]* |
| Postnr: | *[nr.]* | By: | *[byens navn]* |
| Navn på underskriver og dennes titel: | *[navn med blokbogstaver]* |
| Underskrift og dato: | *[underskrift + dato]* |

|  |
| --- |
| Konsortiedeltager 3 |
| Virksomhedens navn: | *[navn på virksomhed]* |
| CVR-nr.: | *[cvr-nr]* |
| Adresse: | *[navn på gade + nr.]* |
| Postnr: | *[nr.]* | By: | *[byens navn]* |
| Navn på underskriver og dennes titel: | *[navn med blokbogstaver]* |
| Underskrift og dato: | *[underskrift + dato]* |

|  |
| --- |
| Konsortiedeltager 4 |
| Virksomhedens navn: | *[navn på virksomhed]* |
| CVR-nr.: | *[cvr-nr]* |
| Adresse: | *[navn på gade + nr.]* |
| Postnr: | *[nr.]* | By: | *[byens navn]* |
| Navn på underskriver og dennes titel: | *[navn med blokbogstaver]* |
| Underskrift og dato: | *[underskrift + dato]* |

|  |
| --- |
| Konsortiedeltager 5 |
| Virksomhedens navn: | *[navn på virksomhed]* |
| CVR-nr.: | *[cvr-nr]* |
| Adresse: | *[navn på gade + nr.]* |
| Postnr: | *[nr.]* | By: | *[byens navn]* |
| Navn på underskriver og dennes titel: | *[navn med blokbogstaver]* |
| Underskrift og dato: | *[underskrift + dato]* |

|  |
| --- |
| Konsortiedeltager 6 |
| Virksomhedens navn: | *[navn på virksomhed]* |
| CVR-nr.: | *[cvr-nr]* |
| Adresse: | *[navn på gade + nr.]* |
| Postnr: | *[nr.]* | By: | *[byens navn]* |
| Navn på underskriver og dennes titel: | *[navn med blokbogstaver]* |
| Underskrift og dato: | *[underskrift + dato]* |