

Bieter/Mitglied Bietergemeinschaft	Vergabenummer	Datum
	O 162/24 L	
Leistung <b>Beschaffung einer hyperkonvergenten Infrastruktur-Lösung für den Landkreis Wittenberg (HCI-Lösung) im Rahmen der Digitalisierung des Gesundheitsamtes</b>		

Name, gesetzlicher Vertreter, Kontaktdaten des sich verpflichtenden Unternehmens

**Verpflichtungserklärung Nachunternehmen**

Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns gegenüber dem Auftraggeber, im Falle der Auftragsvergabe an den o.g. Bewerber/Bieter diesem mit den erforderlichen Kapazitäten meines/unseres Unternehmens für den/die nachfolgenden Leistungsbereich(e) zur Verfügung zu stehen.

OZ/Leistungsbereich	Beschreibung der (Teil)Leistungen

(Ort, Datum, Unterschrift)

Anmerkung: Sofern Verpflichtungserklärungen in Kopie oder als Telefax vorgelegt werden, behält sich die Vergabestelle vor, die Originale zu verlangen.