

Bewerber/Bieter	Vergabenummer	Datum
	O 175/24 L	
Maßnahme Landkreis Wittenberg, Breitscheidstraße 4, 06886 Luth. Wittenberg Digitalisierung des öffentlichen Gesundheitsdienstes		
Leistung Bereitstellung von Kurspaketen für interaktive Schulungen im Bereich Arbeits- und Datenschutz		

Name, gesetzlicher Vertreter, Kontaktdaten des sich verpflichtenden Unternehmens (Nachunternehmen)

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, Firmenname, Unterschrift elektronisch in Textform oder mit Signatur)
