**Udbudsbilag B – FR16 – Udbud af Flexrute**

**ERKLÆRING VEDRØRENDE FÆLLES BEFULDMÆGTIGET OG OM SOLIDARISK, DIREKTE OG UBETINGET HÆFTELSE**

**Udfyldes for det relevante antal konsortiedeltagere**

Følgende virksomheder deltager i det konsortium, der den [dato] har afgivet tilbud i forbindelse med udbud offentliggjort [dato og bekendtgørelsesnummer] vedrørende [kontrakttype og opgave]:

|  |  |
| --- | --- |
| 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] |

De deltagende virksomheder har i fællesskab udpeget

**[navn på virksomhed, CVR-nr. + person]**

som fælles befuldmægtiget, der har fuld prokura over for [ordregiver].

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

|  |
| --- |
| **Konsortiedeltager 1** |
| Virksomhedens navn: |  |
| CVR-nr.: |  |
| Adresse: |  |
| Postnr: |  | By: |  |
| Navn på underskriver og dennes titel: |  |
| **Underskrift og dato:** |  |

|  |
| --- |
| **Konsortiedeltager 2** |
| Virksomhedens navn: |  |
| CVR-nr.: |  |
| Adresse: |  |
| Postnr: |  | By: |  |
| Navn på underskriver og dennes titel: |  |
| **Underskrift og dato:** |  |

|  |
| --- |
| **Konsortiedeltager 3** |
| Virksomhedens navn: |  |
| CVR-nr.: |  |
| Adresse: |  |
| Postnr: |  | By: |  |
| Navn på underskriver og dennes titel: |  |
| **Underskrift og dato:** |  |

|  |
| --- |
| **Konsortiedeltager 4** |
| Virksomhedens navn: |  |
| CVR-nr.: |  |
| Adresse: |  |
| Postnr: |  | By: |  |
| Navn på underskriver og dennes titel: |  |
| **Underskrift og dato:** |  |

|  |
| --- |
| **Konsortiedeltager 5** |
| Virksomhedens navn: |  |
| CVR-nr.: |  |
| Adresse: |  |
| Postnr: |  | By: |  |
| Navn på underskriver og dennes titel: |  |
| **Underskrift og dato:** |  |