**Bilag C. Screening af markblokke**

*[Udfyldes og underskrives af konsortiemedlemmerne i forbindelse med kontraktindgåelse]*

**Erklæring om fælles befuldmægtiget og**

**solidarisk, direkte og ubetinget hæftelse**

Følgende virksomheder deltager i det konsortium, der den <*indsæt dato*> har afgivet tilbud i forbindelse med udbud af <*indsæt projekttitel*>.

|  |  |
| --- | --- |
| 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 <Styrelsen> i forbindelse med ovennævnte udbud og kontrakt.

**Undertegnede konsortiedeltagere erklærer samtidig hermed, at hver enkelt deltager hæfter solidarisk, direkte og ubetinget overfor <Styrelsen> 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:** |  |

|  |
| --- |
| **Konsortiedeltager 6** |
| Virksomhedens navn: |  |
| CVR-nr.: |  |
| Adresse: |  |
| Postnr: |  | By: |  |
| Navn på underskriver og dennes titel: |  |
| **Underskrift og dato:** |  |