**Bilag 4 – Erklæring vedr. underleverandørers ressourcer**

Bemærk! Bilaget skal kun udfyldes, såfremt tilbudsgiver baserer sit tilbud på en anden enheds (underleverandør) økonomiske og finansielle formåen samt teknisk og/eller faglig formåen

Undertegnede virksomheder erklærer hermed, at stille alle nødvendige ressourcer til rådighed for nedenstående tilbudsgiver i forbindelse med opfyldelsen af udførsel af levering af eksamensbevissystem.

|  |  |
| --- | --- |
| **Tilbudsgivers navn:** |  |
| **Adresse:** |  |
| **CVR-nummer:** |  |

Tilbudsgiver angiver nedenfor, hvorvidt tilbudsgiver baserer sit tilbud på de nedenstående oplistede underleverandørers økonomiske og finansielle formåen eller teknisk og/eller faglig formåen.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Sæt kryds (X)** |
| **Tilbudsgiver baserer sin egnethed på underleverandørernes økonomiske og finansielle formåen.** |  |
| **Tilbudsgiver baserer sin egnethed på underleverandørernes teknisk og/eller faglig formåen.** |  |

Undertegnede virksomheder skal være opmærksomme på, at nærværende erklæring ikke dokumenterer virksomhedernes økonomiske og finansielle formåen samt tekniske og/eller faglige formåen. Virksomhederne skal således huske at udfylde de relevante efterspurgte dokumenter jf. udbudsbetingelsernes afsnit 5.

**Underskriftsforhold**

Erklæringen afgives på vegne af virksomhederne af nedenstående personer, som med sine underskrifter:

1. Bekræfter at være bemyndiget til at afgive erklæringen,
2. På tro og love bekræfter korrektheden af oplysningerne i erklæringen og
3. Giver samtykke til, at Ordregiver må kontrollere oplysningerne i erklæringen hos de relevante myndigheder

|  |  |
| --- | --- |
| **Virksomhedens navn:** |  |
| **Adresse:** |  |
| **CVR-nummer:** |  |
| **Kontaktperson:** |  |
| **Titel:** |  |
| **Dato:** |  |
| **Underskrift:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Virksomhedens navn:** |  |
| **Adresse:** |  |
| **CVR-nummer:** |  |
| **Kontaktperson:** |  |
| **Titel:** |  |
| **Dato:** |  |
| **Underskrift:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Virksomhedens navn:** |  |
| **Adresse:** |  |
| **CVR-nummer:** |  |
| **Kontaktperson:** |  |
| **Titel:** |  |
| **Dato:** |  |
| **Underskrift:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Virksomhedens navn:** |  |
| **Adresse:** |  |
| **CVR-nummer:** |  |
| **Kontaktperson:** |  |
| **Titel:** |  |
| **Dato:** |  |
| **Underskrift:** |  |