

Zustimmung zur Veröffentlichung der Vergabeentscheidung

Auftraggeber	Medizinischer Dienst Westfalen-Lippe
Vergabeverfahren	X-MDWL-2026-E01

Wir, das unterzeichnende Unternehmen, erklären gegenüber dem Medizinischen Dienst Westfalen-Lippe als Auftraggeber für den Fall, dass unser Unternehmen den Zuschlag erhält, unser **Einverständnis** zur Veröffentlichung nachstehender Daten für die Dauer von drei Monaten nach Zuschlagserteilung sowie zur Weitergabe auf entsprechende Anfragen:

- Name, Rechtsform sowie Adresse des beauftragten Unternehmens oder der natürlichen Person,
- die Anzahl der Bieter, die sich an dem oben genannten Vergabeverfahren beteiligt haben,
- das Datum der Auftragserteilung sowie
- die durch den Auftraggeber vorab geschätzten Kosten.

Ort, Datum

Unterschrift(en) (bei schriftlichem Angebot)

Diese Erklärung ist mit Angebotsabgabe einzureichen. Liegt sie bei Angebotsabgabe nicht vor, wird das Angebot ausgeschlossen.

Ist

- bei einem elektronisch übermittelten Angebot in Textform der Bieter nicht erkennbar,
 - ein schriftliches Angebot nicht an dieser Stelle unterschrieben oder
 - ein elektronisches Angebot, das signiert/mit elektronischem Siegel versehen werden muss, nicht wie vorgegeben signiert/mit elektronischem Siegel versehen,
- wird das Angebot ausgeschlossen.