

Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia

Nr referencyjny nadany w sprawie przez Zamawiającego: Z/ZZP.2375.8.22

ZAMAWIAJĄCY: SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie, ul. Krakowska 16, 35-111 Rzeszów

PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY:

.....

/nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby/

NIP -

REGON -

Ja (my) niżej podpisani

.....

.....

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby)

Zobowiązuję / my się do oddania na potrzeby wykonania zamówienia pod nazwą: usługi czyszczenia kanałów wentylacyjnych, central wentylacyjnych wraz z wymianą filtrów dla SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie, ul. Krakowska 16, 35-111 Rzeszów, następującemu Wykonawcy:

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

następujących zasobów:

.....

.....

Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy w/w zasoby w następującym zakresie:

.....

b) udostępniam Wykonawcy w/w zasoby w następującym okresie:

.....

.....

c) sposób udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów będzie następujący:

.....

.....

.....

.....

miejsowość i data

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby