Zobowiązanie podmiotu do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów
w trakcie realizacji zamówienia sektorowego o wartości poniżej progów unijnych, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **sukcesywną dostawę środków ochrony indywidualnej na potrzeby Zakładu Unieszkodliwiania Odpadów w Szczecinie.**

# Działając w imieniu i na rzecz:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby** | **Adres podmiotu** | **NIP/REGON** |
|  |  |  |

#

# OŚWIADCZAMY, iż zobowiązujemy się do oddania Wykonawcy, tj. ………………... z siedzibą w ………………………….., do dyspozycji niezbędne zasoby na potrzeby realizacji przedmiotowego zamówienia w zakresie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Warunek,na spełnieniektórego podmiot udostępnia zasoby** | **Rodzaj zasobu** | **Zakres udostępnianych zasobów** | **Sposób wykorzystania zasobów przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia** | **Czy zasoby są udostępniane na cały okres realizacji zamówienia/Umowy (TAK/NIE**[[1]](#footnote-1)**)** |
|  |  |  |  |  |

.................................. , dnia ...................... ……….………...................................................................

1. *Jeśli NIE - prosimy wskazać okres/etap realizacji zamówienia/Umowy w sprawie zamówienia na jaki będą udostępnione zasoby*

***Uwaga:***

*Prosimy nie modyfikować pól tabeli oznaczonych kolorem szarym. Podmiot inny uzupełnia jedynie te pola (wiersze tabeli) w odniesieniu do których udostępnia zasoby. Pozostałe wiersze należy przekreślić, pozostawić puste lub usunąć.* [↑](#footnote-ref-1)