

Zamawiający: Muzeum II Wojny Światowej w Gdańsku Plac Władysława Bartoszewskiego 1 80-862 Gdańsk	Wykonawca: (pełna nazwa/firma, adres)
---	---

Zobowiązanie podmiotu trzeciego

do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia

W imieniu:

.....
 (pełna nazwa/firma, adres podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca)

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów

 (określenie zasobu – np. wiedza i doświadczenie , potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczno-finansowy)

do dyspozycji Wykonawcy:

 (nazwa Wykonawcy)

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą: „Świadczenie usługi ochrony fizycznej osób i mienia dla Muzeum II Wojny Światowej w Gdańsku”.

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

- 2) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

- 3) charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

- 4) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

- 5) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

Miejscowość i data	<i>podpis podmiotu udostępniającego zasoby lub osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby</i>
.....	/wymagany elektroniczny podpis kwalifikowany