**KZ-II.2380.421.2024**

/jeżeli dotyczy/

**Załącznik do umowy nr………./2024/Kz**

**Z O B O W I Ą Z A N I E**

**do postępowania z wyłączenia stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych w trybie art. 2 ust. 1 pkt. 1**

**na świadczenie usług zabezpieczenia medycznego akcji Policji.**

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

*(Nazwa podmiotu zobowiązanego)*

zobowiązuję się do oddania firmie:

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................  
*(nazwa Wykonawcy)*

do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia, tj. / należy wymienić /:

1 – .............................................................................................................................................

2 – .............................................................................................................................................

3 – .............................................................................................................................................

4 – .............................................................................................................................................

…………………………………………………

*( pieczęć i podpis/y )*