



Znak: SOP.3700.5.2024

Zobowiązanie podmiotu trzeciego do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

W imieniu:

.....
(nazwa i adres, NIP/PESEL podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca)

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów

.....
(określenie zasobów – zdolność techniczna, zdolność zawodowa)

do dyspozycji Wykonawcy:

.....
(nazwa Wykonawcy)
przy wykonywaniu zamówienia pn. Świadczenie usług opieki wytchnieniowej w ramach pobytu całodobowego
Oświadczam, iż:

- 1) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie:
.....
- 2) sposób wykorzystania udostępnionych zasobów będzie następujący:
.....
- 3) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:
.....
- 4) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:
.....

Charakter stosunku, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą:
.....

Miejscowość, dnia r.

Dokument należy wypełnić i podpisać elektronicznym kwalifikowanym podpisem lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.