

Wykonawca:

.....
.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU

Ja / My:

.....
(imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu):

działając w imieniu, i na rzecz:

.....
(nazwa i adres podmiotu):
zobowiązuję się do oddania zasobów na potrzeby wykonania zamówienia w postaci wiedzy
i doświadczenia w zakresie*:
.....

do dyspozycji Wykonawcy:

.....
(nazwa i adres Wykonawcy):

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

**„Wykonanie dostosowania Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego dla dzieci w Jastrzębiu-
Zdroju do wymogów przeciwpożarowych”, znak sprawy ZP 01/2024**

..... (miejscowość), dnia r.

Niniejszy plik należy podpisać podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

*Należy jasno określić:

1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu;
2. sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia;
3. zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
4. czy i w jakim zakresie podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.