

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU
DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW
NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

Nazwa Podmiotu

Adres

NIP: REGON:

TEL. FAX.

W przypadku wyboru Wykonawcy (nazwa, adres):

Oświadczam, że w/w Wykonawca może polegać na mojej:

- wiedzy w zakresie *
- doświadczeniu w zakresie *
- potencjale technicznym w zakresie *
- osobach zdolnych do wykonania zamówienia w zakresie *
- zdolnościach finansowych w zakresie *

i zobowiązuje się do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia „DOSTAWA WARZYW I OWOCÓW DLA DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W KLISINIE I PODLEGŁYCH ZAKŁADÓW /RADYNIA, BOBOLUSZKI, DZBAŃCE I BLISZCZYCE/ W OKRESIE OD 1 WRZEŚNIA DO 31 GRUDNIA 2014 r.”

* niepotrzebne skreślić

....., dnia

.....
(podpis i pieczętka upoważnionego przedstawiciela innego podmiotu)