



Znak: SOP.3700.2.2024

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 asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością w ramach programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024**

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.

Plik/Dokument należy podpisać elektronicznym kwalifikowanym podpisem lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.