

**PISEMNE ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI
WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA
ZAMÓWIENIA**

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Dostawa przetworników ciśnienia, w ramach projektu „Optymalizacja pracy sieci ciepłowniczej zasilającej mieszkańców Puław poprzez digitalizację infrastruktury Ciepłowniczej”. Szczegółowy przedmiot i zakres oraz warunki realizacji zadania podane zostały w Specyfikacji Warunków Zamówienia (Załącznik Nr 2).

Wspólny Słownik Zamówień (CPV):. 38423000-6 Urządzenia do pomiaru ciśnienia

Dostawy objęte przedmiotem zamówienia będą realizowane w ramach programu priorytetowego nr 4.13 „Zeroemisyjny system energetyczny Digitalizacja Sieci Ciepłowniczych” pn: „Optymalizacja pracy sieci ciepłowniczej zasilającej mieszkańców Puław poprzez digitalizację infrastruktury Ciepłowniczej

DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO:

OPEC Sp. z o. o. w Puławach
Ul. Izabelli 6, 24-100 Puławy

DANE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Nazwa i adres: Wykonawcy /lub Wykonawców

(w przypadku, gdy: oferta składana jest przez podmioty występujące wspólnie lub w przypadku spółki cywilnej należy podać nazwy /firmy/ i dokładne adresy wszystkich podmiotów, włącznie z Pełnomocnikiem; zgodnie z art. 43 (4) kc firmą wykonawcy będącego osobą fizyczną jest jej imię i nazwisko.)

Nazwa firmy

adres /ulica/Nr/kod pocztowy/:

Nr telefonu/faks

NIP REGON

**PODMIOT ODDAJĄCY DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNE ZASOBY NA
POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Nazwa Podmiotu

adres /ulica/Nr/kod pocztowy/:

Nr telefonu/faks

NIP REGON

Zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy następujących zasobów:

.....

*(określenie zasobów w zakresie: *zdolności technicznej lub zawodowej)*

na potrzeby realizacji ww. zamówienia

przez okres realizacji zamówienia tj. oddo

Oświadczamy, że:

a) sposób wykorzystania udostępnionych przez mnie zasobów będzie następujący:

.....

b) charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

.....

c) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący.

.....

*(*niepotrzebne skreślić)*

.....
(Podpis Podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej)

....., dnia
(Miejscowość i data)