

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

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

Dostawa armatury, na potrzeby modernizacji węzłów sieci CW i ZW przez OPEC Sp. z o.o. w Puławach. Szczegółowy przedmiot i zakres oraz warunki realizacji zadania podane zostały w Specyfikacji Warunków Zamówienia (Załącznik Nr 2).

**Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

**42130000-9: Krany, kurki, zawory i podobna armatura**

**42122130-0: Pompy wodne**

**44163100-1: Rury**

**42131260-6: Zawory kulowe**

**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 .....**

**Okręgowe Przedsiębiorstwo Energetyki Ciepłej Sp. z o. o. w Puławach**  
24-100 Puławy, ul. Izabelli 6, NIP 716 000 50 79, KRS 0000012660, www.opec.pulawy.pl

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. od .....do .....

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)