

Załącznik Nr 5 do SWZ

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

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Wykonanie Projektu Budowlanego częściowej przebudowy budynku administracyjnego OPEC Sp. z o.o. w Puławach przy ul. Izabelli 6 w Puławach dz. nr ewid. 1285 wraz ze zmianą aranżacji Biura Obsługi Klienta (BOK). Szczegółowy przedmiot i zakres oraz warunki realizacji zadania podane zostały w Specyfikacji Warunków Zamówienia (Załącznik Nr 1 do SWZ).

Wspólny Słownik Zamówień (CPV):
71220000-6: Usługi projektowania architektonicznego

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. 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)