

Załącznik Nr 5 do SWZ

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

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Dostawa izolacji, na potrzeby modernizacji węzłów przez OPEC Sp. z o.o. w Puławach realizowanych dla zadania pn.: „Poprawa efektywności pracy sieci ciepłej poprzez likwidację węzłów grupowych i wymianę odcinków osiedlowej sieci ciepłej wykonanych w technologii pianobetonu w Puławach” w ramach Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027 (FEnIKS) w obszarze Priorytetu FENX.02 Wsparcie sektorów energetyka i środowisko z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego. Szczegółowy przedmiot i zakres oraz warunki realizacji zadania podane zostały w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz Wymaganiach technicznych (Załącznik Nr 2).

Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

45321000-3 Izolacja cieplna

Dostawy objęte przedmiotem zamówienia będą realizowane w ramach „Programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027 (FEnIKS) w obszarze Priorytetu FENX.02 Wsparcie sektorów energetyka i środowisko z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego.”

DANE DOTYCZĄCE ZAMAWIAJĄCEGO:

**OPEC Sp. z o. o. w Puławach
ul. Księżnej 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.....

NIP REGON

PODMIOT ODDAJĄCY DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNE ZASOBY NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Nazwa Podmiotu

adres /ulica/Nr/kod pocztowy/:

Nr telefonu.....

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)