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 cieplnej poprzez likwidację węzłów grupowych i wymianę odcinków osiedlowej sieci cieplnej 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 ODDJĄCY 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. 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)