

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO

ZAMAWIAJĄCY:

„Wodociągi Kieleckie” Sp. z o.o.,
ul. Krakowska 64, 25-701 Kielce

WYKONAWCA:

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

l.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów) (NIP/PESEL; KRS/CEiDG)

ZOBOWIĄZANIE innych podmiotów udostępniających zasoby

.....
(nazwa firmy lub imię i nazwisko innego podmiotu)

.....
(siedziba firmy lub miejsce zamieszkania innego podmiotu)

tel.: e-mail:

– zobowiązuję się oddać do dyspozycji Wykonawcy jw. niezbędne zasoby na potrzeby realizacji zamówienia pn.:

**„Sukcesywna dostawa rękawic ochronnych”
Nr sprawy: KML-46/2024**

a) ZAKRES ZASOBÓW

.....
.....
.....

b) ZAKRES I OKRES UDZIAŁU INNEGO PODMIOTU PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

.....
.....
.....

c) SPOSÓB WYKORZYSTANIA ZASOBÓW PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

.....
.....
.....

Oświadczam, że znany jest mi fakt, że w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych

[Handwritten signatures and initials]

podmiotów, jeżeli podmioty te realizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji, których te zdolności są wymagane.

Oświadczam, iż odpowiadam solidarnie z Wykonawcą za ewentualną szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia zasobów, chyba, że za nieudostępnienie zasobów nie będę ponosić winy.

PODPIS(Y):

l.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)	Miejscowość i data

PKC Wielonka