

.....
(pieczęć, nazwa i adres Wykonawcy)

ZOBOWIĄZANIE

podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji i zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.

„DOWÓZ UCZNIÓW NIEPEŁNOSPRAWNYCH Z TERENU MIASTA I GMINY MORAWICA W ROKU SZKOLNYM 2019/2020 DO SZKÓŁ I OŚRODKÓW SZKOLNO - WYCHOWAWCZYCH”

Ja niżej podpisany działający w imieniu (firmy, własnym, innego podmiotu)*

.....
Zobowiązuję się do udostępnienia firmie:

.....
Następujących zasobów (wymaganych w SIWZ):

1.
2.
3.
4.

.....
(podpis i pieczęć Podmiotu udostępniającego lub
upelnomocnionego przedstawiciela Podmiotu
udostępniającego)