

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
INSTYTUT BADAWCZY IDEAS  
ZAŁĄCZNIK NR 11 DO SWZ

WZÓR ZOBOWIĄZANIA

do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn. usługi kafełteryjne dla Pracowników/Współpracowników Instytutu Badawczego IDEAS (nr postępowania: IDEAS-BZP.ZP.27.26/WNP-000122)

Ja:

---

*Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu*

Działając w imieniu i na rzecz:

---

*(nazwa Podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

---

*(określenie zasobu)*

do dyspozycji Wykonawcy:

---

*(nazwa Wykonawcy)*

przy wykonywaniu:

.....

oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

---

---

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:



SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
INSTYTUT BADAWCZY IDEAS  
ZAŁĄCZNIK NR 11 DO SWZ

---

---

a) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

---

---

b) będę realizował następujące usługi, do realizacji których są wymagane wskazane zdolności:

---

---