IZP.271.24.2024 **Załącznik nr 2b**

**Wykonawca:**

……………………………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres,*

reprezentowany przez:

………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO

U D O S T Ę P N I E N I E S P R Z Ę T U

**(jeżeli dotyczy)**

**Ja niżej podpisany …………………………………….………… zamieszkały ………………….**

**(imię i nazwisko)**

**……………………………………………………………………………………………………………**

**(adres zamieszkania)**

**zobowiązuję się udostępnić …………………………………………………………………………**

**(co)**

**…………………………………………………………………….……… podczas akcji zimowej w sezonie …………..**

**(komu)**

**na część nr …………**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **..........................................**  **Podpis osoby udostępniającej** |