

1. DANE WYKONAWCY¹:

Nazwa:

Siedziba:

Adres do korespondencji²:

Adres poczty elektronicznej:

Adres skrzynki ePUAP:

Numer telefonu: 0 (**).....

Numer REGON:

NIP:

KRS:

2. DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Bielsku-Białej**

adres do korespondencji: Aleja Armii Krajowej 220A, 43-316 Bielsko-Biała

REGON: 072 10 58 98

NIP: 547 18 23 270

Tel. 33 829 67 00

e-mail: sekretariat@word.bielsko.pl

adres strony internetowej: www.word.bielsko.pl

¹ Zgodnie z danymi rejestrowymi. W przypadku gdy ofertę składają podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie należy wpisać **dane dotyczące wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie** (wspólników s.c., konsorcjantów) a nie tylko pełnomocnika

² Wypełnić tylko w przypadku, gdy jest inny niż siedziba Wykonawcy

ZOBOWIĄZANIE

do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia

Ja/ My niżej podpisani
.....
będąc upoważnionym/mi do reprezentowania
.....

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

O Ś W I A D C Z A M / M Y :

zgodnie z postanowieniami art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 poz. 1320 z późn. zm.), że zobowiązuje/my się do oddania nw. zasobów:

.....
.....
(określenie zasobów)

do dyspozycji
.....
.....

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

na potrzeby korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.

Dostawa pojazdu ciężarowego na potrzeby przeprowadzania egzaminów praktycznych w zakresie kategorii C prawa jazdy dla Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Bielsku-Białej

a) udostępnię Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

.....
.....

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

.....
.....

c) zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia publicznego będzie następujący:

.....
.....

d) okres mojego udostępnienia zasobów Wykonawcy będzie następujący:

.....
.....

_____, dnia _____

*Podpis (kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis
zaufany/podpis osobisty) PODMIOTU
UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY/osób upoważnionych
do reprezentacji PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO
ZASOBY*