

Zal. nr 6

Nazwa podmiotu zobowiązanego/pieczęć

ZOBOWIĄZANIE O WSPÓŁPRACY

Ja/my*,
Imię i nazwisko / imiona i nazwiska

działając w imieniu i na rzecz podmiotu:

Nazwa i adres podmiotu zobowiązanego

zobowiązuję / zobowiązujemy się * do oddania

Wykonawcy usług:
Nazwa i adres Wykonawcy

do dyspozycji niezbędnych zasobów:

(podać jakich -)

przy realizacji zamówienia publicznego pn.: **„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu Gminy Niechlów ”,**

Miejsce i data

Podpis (y) osób uprawnionych do reprezentowania PODMIOTU,
który zobowiązuje się udostępnić zasoby

*** niewłaściwe skreślić**

UWAGA. W razie potrzeby oświadczenie powielić w takim samym układzie.