Załącznik nr 9 do siwz

……
Pełna nazwa wykonawcy
…….
Dokładny adres
NIP……..
Telefon……. , fax……..

PISEMNE ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW

……..,
(przedmiot zamówienia)
na podstawie art. 26 ust. 2b Pzp

……..,
(imię i nazwisko / nazwa firmy - podmiotu zobowiązującego się)
oświadczam, że zobowiązuję się do oddania wykonawcy:

……..,
(nazwa wykonawcy)
do dyspozycji:
…….
(wskazać zasoby niezbędne do realizacji zamówienia)
……
……
……
……
……..

jako niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia Usługi polegające na prowadzeniu zajęć dydaktycznych w Zespole Placówek Oświatowych w Strawczynie w ramach projektu pn. „Szansa na równy start” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Priorytet IX Rozwój wykształcenia i kompetencji w regionach , Działanie 9.1. Wyrównywanie szans edukacyjnych i zapewnienie wysokiej jakości usług edukacyjnych świadczonych w systemie oświaty Poddziałanie 9.1.2. wyrównywanie szans edukacyjnych uczniów z grup o utrudnionym dostępie do edukacji oraz zmniejszanie różnic z jakości usług edukacyjnych.

……
(podpis osoby/ób upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)