

OR.272.6.2020

Załącznik nr 5 do Ogłoszenia o zamówieniu

PISEMNE ZOBOWIĄZANIE PODWYKONAWCÓW

Nazwa podwykonawcy:

.....
Siedziba i adres podwykonawcy:

NIP

Tel.

Fax

E-mail

W odpowiedzi na zamówienia dotyczące: Postępowanie na usługę społeczną, której przedmiotem zamówienia jest szkolenie z wykorzystania i obsługi gogli do wirtualnej rzeczywistości w ramach projektu „Rozwój kształcenia ogólnego w szkołach Powiatu Mogileńskiego II” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa 10 Innowacyjna edukacja, Działanie 10.2 Kształcenie ogólne i zawodowe, Poddziałanie 10.2.2 Kształcenie ogólne.

oświadczamy, że zobowiązujemy się do wykonania części zamówienia w ramach niniejszego zamówienia w następującym zakresie:

1)

2)

3)

_____, dnia _____
(Miejscowość) (Data)

podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych do
reprezentowania Podmiotu