Vedlegg

Forpliktelseserklæring

Kjøp av Syketransportbiler

*Xx (tilbyders firmanavn)* ønsker å støtte seg på følgende foretak i forbindelse med denne anskaffelsen:

*XX (firmanavn)*

Dette gjelder for følgende kvalifikasjonskrav:

|  |  |
| --- | --- |
| Kvalifikasjonskrav | Kryss av |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Det erklæres videre at *XX (tilbyders firmanavn)* vil ha råderett over de nødvendige ressurser i henhold til kvalifikasjonskravene angitt ovenfor gjennom hele kontraktsperioden.

­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(sted/dato) (sted/dato)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(signatur tilbyder) (signatur annet foretak)