**Forpliktelseserklæring ved bruk av underleverandør**

**Timesbiler og**

**Pasientekspress i fast rute**

**Universitetssykehuset Nord-Norge HF**

***XX (tilbyders firmanavn)* erklærer med dette å ville benytte XX *(underleverandørs firmanavn)* som underleverandør for oppdrag i henhold til avtalen.**

**Det erklæres videre at XX (tilbyders firmanavn) vil ha råderett over de nødvendige ressurser for håndtering av oppdragene gjennom hele kontraktsperioden.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(sted/dato) (sted/dato)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(signatur tilbyder) (signatur underleverandør)**