

**Forpliktelseserklæring – SAK 19-460 Konkurransen om forsikringsmeglertjenester**

Opplysninger om foretaket som gir tilbud (leverandøren)	
Navnet på virksomheten	
Organisasjonsnummer	
Postadresse	
Postnummer	
Sted	
Land	

Opplysninger om foretaket som gir støtte (leverandørens samarbeidspartner)	
Navnet på virksomheten	
Organisasjonsnummer	
Postadresse	
Postnummer	
Sted	
Land	

Erklæring og signatur på vegne av foretaket som gir støtte	
Som samarbeidspartner til leverandøren bekrefter vi at vi forplikter oss til å stille alle nødvendige ressurser til disposisjon for leverandøren i det omfang det er nødvendig for å oppfylle leverandørens kontraktsforpliktelser ved tildeling av kontrakt i konkurransen om SAK 19-460 Konkurransen om forsikringsmeglertjenester	
Sted og dato	
Underskrift	