

**IZ.271.11.2019.P**

*Załącznik nr 9 do SIWZ*

Nazwa Wykonawcy: .....

Adres Wykonawcy: .....

Nr telefonu/fax: .....

Adres e - mail: .....

**Zobowiązanie podmiotu do oddania Wykonawcy  
do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Oświadczam, że .....

.....  
(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

oddają do dyspozycji .....

.....  
(nazwa i adres Wykonawcy, któremu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

niezbędne zasoby w postaci .....

na potrzeby realizacji zamówienia publicznego pod nazwą: .....

Wykonawcy.

1. Zakres dostępnych zasobów:

- .....  
- .....

2. Sposób wykorzystania zasobów podmiotu przez Wykonawcę (przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia publicznego)

- .....  
- .....

3. Zakres i okres udziału podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego

.....

4. Czy podmiot na zdolnościach, którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

.....

.....

.....  
/miejsowość, data/

.....  
/pieczęć i podpis podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby/

61