

IZ.271.12.2020.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)

oddaję do dyspozycji

.....
(nazwa i adres Wykonawcy, któremu podmiot 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:

.....

.....

.....
/miejscowość, data/

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

41