**Załącznik nr 9 do SIWZ**

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów**

**na potrzeby wykonana zamówienia**

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) …………………………….……………..……………………………………………………… będąc

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

**o ś w i a d c z a m(y)**,

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 22a ustawy z 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.), odda Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji w trakcie realizacji zamówienia niezbędne zasoby[[1]](#footnote-1)…………………………….……….………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(zakres udostępnianych zasobów)*

na potrzeby wykonana zamówienia pn.

**Remont pomieszczeń ośrodka zdrowia w budynku użyteczności publicznej nr 15 w Butrynach, gmina Purda.**

Sposób wykorzystania ww. zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia[[2]](#footnote-2):

…………........…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Charakter stosunku, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…......

……………………………………………….…..

(miejsce i data złożenia oświadczenia)

..……………………………………………..…

Podpis(y) osób upoważnionych   
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

1. Zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełniania warunku:

   * zdolność techniczna lub zawodowa,
   * zdolności finansowe lub ekonomiczne.

   [↑](#footnote-ref-1)
2. Np. umowa cywilno-prawna, umowa o współpracy itp. [↑](#footnote-ref-2)