Załącznik Nr 9 do SWZ

**Zobowiązanie innego podmiotu**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów**

**na potrzeby realizacji zamówienia**

Oświadczam, iż:

................................................................................................

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

oddaję do dyspozycji:

.............................................................................................................

(nazwa i adres Wykonawcy, któremu podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)

niezbędne zasoby tj. ……………………………………………………………………………………………………..……………….……

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ………………………………………………………

* + - 1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

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

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

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

* + - 1. Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

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

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

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

dnia .............................................r.

…………………………………………………….

Podpis osoby uprawnionej

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**