**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Załącznik do oferty**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nazwa podmiotu*  *udostępniającego zasoby* | **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA** |

Ja: …………………… (imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby), działając w imieniu i na rzecz: …………………………………………………………………………………………………

(nazwa podmiotu)

**Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:** ……………………………………………………………………………………………….

(określenie zasobu)

do dyspozycji wykonawcy : ………………………………………………………………………………………………

(nazwa wykonawcy)

na potrzeby realizacji zamówienia pod nazwą: „**Modernizacja pomieszczeń Warsztatu Terapii Zajęciowej w Rozłopach wraz z budową zewnętrznych ciągów komunikacyjnych”**  *oświadczam co następuje:*

oświadczam, iż:

1. udostępniam wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………

1. sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

…………………………………………………………………………………………

1. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

…………………………………………………………………………………………

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

Podpis

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***