Załącznik nr 9 do SIWZ

*......................……………….*

*(miejscowość, data)*

*………………………………*

*Pieczęć Wykonawcy*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

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

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc 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 dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.) zobowiązujemy się do oddania do

dyspozycji na rzecz Wykonawcy ………………………………………………………………………..

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

zasoby w zakresie …………………………………………………………………………………….….

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

*(wskazać zakres udostępnionych zasobów np. zdolność techniczna, zdolność zawodowa, sytuacja finansowa lub sytuacja ekonomiczna)*

na potrzeby realizacji zamówienia pn. **„*Rozbudowa i przebudowa budynku Zakładu Aktywności Zawodowej w Woli Rafałowskiej z wewnętrznymi instalacjami”*** nr sprawy: ZP.2.2019, prowadzonego przez Zamawiającego – Towarzystwo Przeciwdziałania Uzależnieniom „Trzeźwa Gmina” w Chmielniku, 36-016 Chmielnik 146

Sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów Wykonawcy przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

Zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

Okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

.

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

Udostępniając Wykonawcy zdolności w postaci wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia będę realizował roboty budowlane/usługi, których dotyczą udostępnione zdolności:

**TAK/NIE\***

*\* niepotrzebne skreślić*

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

*Podpis i pieczęć osób upoważnionych  
 do składania oświadczeń woli*