

Załącznik nr 9 do SWZ
Nr sprawy: S.270.2.2022

WZÓR

PISEMNE ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU do oddania do dyspozycji WYKONAWCY niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania niniejszego zamówienia

Nazwa i adres PODMIOTU składającego zobowiązanie:

.....
.....

Będąc należycie upoważnionym do reprezentowania podmiotu składającego zobowiązanie oświadczam/y, że oddaje/my do dyspozycji WYKONAWCY dostępne zasoby w zakresie:

.....
.....

Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez Wykonawcę zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

.....
.....

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 usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

.....
.....

....., dn.

.....
(Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany
lub podpis osobisty osoby upoważnionej)