## Załącznik nr 9 do SWZ

Nr sprawy: SA.270.2.2025

# 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:

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

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *Miejscowość i data* | *Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany lub podpis osobisty osoby ustanawiającej pełnomocnika* |