Załącznik nr 6

ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA WYKONAWCY   
NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pełna nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby** | **Adres podmiotu** | Numer telefonu i faksu |
| 1. |  |  |  |

Zobowiązuję/emy się do oddania na rzecz ……………………………………..………………

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

(nazwa wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji następujących niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia ………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………….………………

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

(wymienić zasoby)

*..........................................,dn. .....................*

*miejscowość*

*………….............................................................................................*

podpis i pieczęć osoby (ób) upełnomocnionej (ych)

do złożenia podpisu w imieniu podmiotu oddającego do

dyspozycji niezbędnych zasobów

*…………………………………………………………….*

(podpis i pieczątka Wykonawcy lub

jego upełnomocnionego przedstawiciela)