***załącznik nr 6 do siwz***

**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 i wykazać dostępność tych zasobów)

..........................................,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)