

**Wzór zobowiązania podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych
zasobów w postępowaniu na:
„Budowę Centrum Opiekuńczo- Mieszkalnego w Walcach”**

ZAMAWIAJĄCY:

Gminy Walce zwana dalej „Zamawiającym”

47-344 Walce ul. Mickiewicza 18

NIP: 19900089990, REGON: 53141311300000.,

Poczta elektroniczna [e-mail]: ug@walce.plAdres internetowy [URL]: <http://www.bip.walce.pl>**Zobowiązanie**

.....
nazwa podmiotu udostępniającego

.....
nazwa podmiotu przyjmującego

.....
zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu (np. doświadczenie, zdolność techniczna lub zawodowa)

.....
zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego
(np. jaki zakres zamówienia, jaka część zamówienia)

.....
sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia

.....
czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących
wyszkolenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje dostawy wraz z montażem, których wskazane zdolności
dotyczą

PODPIS(Y):

lp.	Nazwa(y) Podmiotu(ów) przekazującego własne zasoby do dyspozycji Wykonawcy	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Podmiotu(ów) przekazującego	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Podmiotu(ów) przekazującego	Pieczęć(cie) Podmiotu(ów) przekazującego	Miejscowość i data
lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)	Miejscowość i data