***Nr sprawy: ZP.271.1.15.2018***

**Załącznik nr 12 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 potrzeby realizacji zamówienia:**

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

*(wymienić udostępnione przez podmiot oddający zasoby dotyczące zdolności technicznych lub zawodowych, lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej tego podmiotu)*

..........................................,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 osób uprawnionych do składania oświadczeń woli   
w imieniu Wykonawcy)*