

**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. ....

miejsowość

.....  
*podpis i pieczęć osoby (ób)  
upętnomocnionej (ych) do złożenia  
podpisu w imieniu podmiotu oddającego do  
dyspozycji niezbędnych zasobów*

.....  
*(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osób  
uprawnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy)*