

**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)
upoważnionej (ych) do złożenia
podpisu w imieniu podmiotu oddającego do
dyspozycji niezbędnych zasobów*

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