

**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. r.

.....
*podpis i pieczęć osoby
 (ó)pełnomocnionej (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*