Załącznik nr 9

do Ogłoszenia o zamówieniu na usługi społeczne

MMK/US/1/2019

*UWAGA!!! Niniejsze zobowiązanie wypełnia podmiot trzeci w przypadku, gdy wykonawca polega na jego zasobach w celu wykazania warunku dysponowania zasobami technicznymi lub zawodowymi.*

**WZÓR ZOBOWIĄZANIA PODMIOTU TRZECIEGO**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów**

**na potrzeby wykonania zamówienia**

..............................................................

*(miejscowość, dnia)*

Nazwa wykonawcy:

............................................................................................

.............................................................................................

Adres siedziby wykonawcy:

............................................................................................

.............................................................................................

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

Ja (my) niżej podpisany(i)

…………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu trzeciego)

**zobowiązuję się do oddania na potrzeby wykonania zamówienia pod nazwą:**

**…………………………………………………………………………………………………………..**

**następującemu wykonawcy** (nazwa i adres wykonawcy):

……………………………………………………………………………………………………………

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

**następujących zasobów (np. wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczny lub finansowy)**:

……………………………………………………………………………………………………………

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

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:………………………
2. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: …….……
3. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący: ……………
4. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: ……….…..
5. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: ……….…..

*........................................................................................................................*

(PODPIS I PIECZĄTKA IMIENNA OSOBY UPOWAŻNIONEJ

DO SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI

W IMIENIU PODMIOTU TRZECIEGO - UDOSTĘPNIAJĄCEGO)

***UWAGA!!!***

*Zobowiązanie podmiotu trzeciego musi być podpisane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania podmiotu trzeciego w zakresie jego praw majątkowych zgodnie z wpisem do KRS, wpisem do CEIDG lub umową spółki albo przez osobę/y posiadającą/e pełnomocnictwo, które wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty.*