**Załącznik nr 19 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW WYKONAWCY**

Po zapoznaniu się z treścią SWZ w postępowaniu pn.:

„………………………………………………….”

my:

………………….. (imię i nazwisko osoby podpisującej)

………………….. (imię i nazwisko osoby podpisującej)

Oświadczając, iż jesteśmy osobami odpowiednio umocowanymi do niniejszej czynności działając w imieniu ………………………………………………………….(wpisać nazwę podmiotu udostępniającego) z siedzibą w ………………………. (wpisać adres podmiotu udostępniającego) zobowiązujemy się do:

udostępnienia ………………. (wpisać komu) z siedzibą w …………… , zwanemu dalej Wykonawcą, posiadanych przez nas zasobów niezbędnych do realizacji zamówienia.

1. Zakres zasobów, jakie udostępniamy wykonawcy:
   1. …………………………………………………………………………………………………………………….

(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)

* 1. ……………………………………………………………………………………………………………………

(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)

* 1. ……………………………………………………………………………………………………………………

(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)

1. Sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

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

1. Zrealizujemy następujące usługi wchodzące z zakres przedmiotu zamówienia:

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

W związku z powyższym oddajemy Wykonawcy do dyspozycji ww. zasoby w celu korzystania z nich przez Wykonawcę – w przypadku wyboru jego oferty w przedmiotowym postępowaniu i udzielenia mu zamówienia - przy wykonaniu przedmiotu zamówienia.

…………………………………………..

miejscowość i data

…………………………………………………………………..

podpis: osoby umocowane do reprezentacji podmiotu udostępniającego