**Numer sprawy 11/2017 Załącznik nr 9 do SIWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

**UDOSTĘPNIAJĄCEGO WYKONAWCY SWOJE ZASOBY**

Przedmiot zamówienia**:** **Przeprowadzenie usługi szkoleniowej na prawo jazdy kat. D wraz z kwalifikacją wstępną przyspieszoną lub kwalifikacją wstępna przyspieszoną uzupełniającą ( numer sprawy: 11/2017),**

Nazwa i adres podmiotu oddającego zasoby: ........................................................................................................................................................

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

**Zobowiązuję się do oddania na rzecz:**

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

następujących zasobów *(należy określić):*

1. □ zdolności technicznych (wiedzy i doświadczenia),
2. □ zdolności zawodowych (osób, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia - należy wskazać z imienia i nazwiska osoby, które będą udostępnione),
   1. ...................................................................................................................................

sposób wykorzystania zasobów podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego …………………………………………………………………………………………………….……

okres ...................................................................................................................................

*(wskazać okres na jaki oddany będzie zasób)*

zakres udziału podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego .........................................................……………………………………………………………………

w przypadku polegania na zasobach w odniesieniu do warunków, dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej, doświadczenia, **należy wskazać jakie prace, wykona podmiot, których wskazane zdolności dotyczą:**

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

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

(data i podpis uprawnionego przedstawiciela podmiotu

oddającego do dyspozycji zasoby)

**UWAGA! Powyższe zobowiązanie musi być złożone w formie oryginału i podpisane przez podmiot udostępniający zasób.**

- w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie podpisuje Pełnomocnik lub wszyscy Wykonawcy