**Numer sprawy 6 /2019 Załącznik nr 7 do SIWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

**UDOSTĘPNIAJĄCEGO WYKONAWCY SWOJE ZASOBY**

Przedmiot zamówienia**:** **Remont łazienek Urzędu Pracy m.st. Warszawy mieszczących się w Warszawie: przy ul. Erazma Ciołka 10A. (numer sprawy: 8/2018)**

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),

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

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:**

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

…………………, …………..2019 r. ................................................................

miejscowość data 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