**Numer sprawy 10/2020 Załącznik nr 10 do SIWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

**UDOSTĘPNIAJĄCEGO WYKONAWCY SWOJE ZASOBY**

**dla części………………………**

Przedmiot zamówienia**:** „**Świadczenie usług sprzątania budynków i posesji Urzędu Pracy m. st. Warszawy z podziałem na części” ( numer sprawy: 10/2020),**

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),
3. ...................................................................................................................................

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:**

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

…………………., …………….. 2020 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