



ZOBOWIĄZANIE

innego podmiotu do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

.....
(pełna nazwa (firma) dokładny adres innego podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy swoje zasoby)

zobowiązujemy się do oddania, w rozumieniu art. 22a ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 oraz Dz. U. z 2016 poz.831, 996 i poz. 1020), do dyspozycji:

.....
(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy, któremu inny podmiot udostępnia swoje zasoby)

zasobów w zakresie: zdolności technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej* na potrzeby realizacji zamówienia:

Opracowanie dokumentacji projektowej i przetargowej dla budynku Instytutu Głuchoniemych Części A, B i C w ramach zadania inwestycyjnego pn.: „Modernizacja budynku Instytutu Głuchoniemych przy Pl. Trzech Krzyży 4/6 – etap II” wraz z pełnieniem nadzoru autorskiego.

(nazwa zamówienia)

Miejsce i data _____
(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania innego podmiotu na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)

Lp.	Zakres udostępnianych zasobów	Sposób wykorzystania zasobów przy wykonywaniu zamówienia (np.: podwykonawstwo, doradztwo, konsultacje itp.)	Charakter stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem (np. umowa o pracę, umowa przedwstępna, umowa o dzieło itp.)	Okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia (faktyczny okres, przez który inny podmiot udostępni wykonawcy swoje zasoby)
1	<p>* Zdolności techniczne lub zawodowe:</p> <p>1) dotyczy doświadczenia w wykonaniu usług, o których mowa w warunku postawionym przez Zamawiającego: (podanie przedmiotu zamówienia oraz nazwy podmiotu na rzecz którego wykonywane były usługi oraz nazwy zamówienia)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>2) dotyczy osób posiadających kwalifikacje zawodowe lub doświadczenie (podanie imienia i nazwiska osoby udostępniającej)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
2	<p>* Sytuacja finansowa:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

* Niepotrzebne skreślić

Miejsce i data _____
(podpis/y osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania innego podmiotu na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub ewidencji albo pełnomocnictwa)