**Załącznik nr 9 do SIWZ**

**ZOBOWIĄZANIE (wzór)**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

**Ja/My niżej podpisani,** …………………………….….……………..………………………

*(imię i nazwisko składającego zobowiązanie)*

**działający w imieniu** ..............................................................................................................

*(wpisać nazwę i adres podmiotu)*

oświadczamy, że w ramach przetargu nieograniczonego nr **251/2020/PN/DZP** pn. **Obsługa serwisowa urządzeń wentylacyjnych i klimatyzacyjnych** **w obiektach Wydziału Lekarskiego przy ul. Warszawskiej 30/3, 3a, 6, 8, ME Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie**

**na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp udostępniamy Wykonawcy**

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

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby)*

**nasze zasoby w zakresie:**

1. **Zdolności technicznych lub zawodowych**

W celu udowodnienia, że Wykonawca, będzie dysponował udostępnionymi zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, że stosunek łączący podmiot, który reprezentuję z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do zasobów mu udostępnionych – oświadczamy, co następuje:

* + - 1. odnośnie zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu który reprezentuję:

……………………………………………………………………………………………..

*(wpisać zakres prac/czynności w wykonywaniu których będzie uczestniczył podmiot udostępniający swoją wiedzę i doświadczenie, wpisać funkcję lub stanowisko jakie będzie zajmowała osoba)*

* + - 1. odnośnie sposobu wykorzystania zasobów podmiotu, który reprezentuję, przez Wykonawcę przy wykonaniu zamówienia:

…………………………………………………………………………………………….

*(np. podwykonawstwo)*

* + - 1. odnośnie charakteru stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z podmiotem, który reprezentuję:

………………………………………………………………………………………………

*(np. umowa cywilno-prawna, umowa na podwykonawstwo, umowa o współpracy itp.)*

* + - 1. odnośnie okresu udziału podmiotu, który reprezentuję przy wykonywaniu zamówienia:

…………………………………………………………………………..……….

*(wpisać okres udziału podmiotu udostępniający swój potencjał w wykonywaniu zamówienia)*

…………………….. dnia ……………………….. roku

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)*