**Załącznik nr 7 do SIWZ**

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

*Nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji*

*niezbędne zasoby, jego adres, telefon, e-mail.*

**ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**

**NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

1. W związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

***„Sprzątanie Centrum Nauki i Techniki” - Numer postępowania: 518/DA/PN/2020***

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji:

………………………………………………………………………...........................................................................

*(nazwa i adres Wykonawcy biorącego udział w postępowaniu)*

zasobów w zakresie zdolności …………………………………………………………………………………………..…..

 *(finansowej lub ekonomicznej / zawodowej / technicznej)*

1. W/w zasoby zostaną wykorzystane przez:

……………………………………………………………………….......................................................................

*(nazwa i adres Wykonawcy biorącego udział w postępowaniu)*

w następujący sposób:

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

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

3. Z ............................................................................................................................................... (*nazwa i adres Wykonawcy biorącego udział w postępowaniu)*

łączyć nas będzie stosunek*:*

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

 *(podać charakter stosunku)*

4. Będziemy brali udział przy realizacji zamówienia w zakresie:

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

przez okres: ........................................... .

.................................. dnia............................ .................... ...................................................

 (miejscowość) (podpis osoby lub osób uprawnionych

 do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)