Załącznik nr 9 do SWZ

**Zamawiający:**

14 Wojskowy Oddział Gospodarczy

ul. Bukowska 34

60-811 Poznań

**PISEMNE ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO UDOSTĘPNIENIA**

**NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**(jeżeli dotyczy)**

**Wykonawca:**

**……………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………**

**Podmiot udostępniający zasoby:**

**…………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………..**

Zobowiązuję się do udostępnienia na potrzeby wykonania zamówienia pod nazwą:

**„Dostawa ryb i przetworów rybnych”- nr sprawy: 46/z/2024**

***Zakres zobowiązania:***

*zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego:*

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

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

*sposób wykorzystania zasobów podmiotu udostępniającego, przez Wykonawcę,   
przy wykonywaniu zamówienia:*

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

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

*charakter stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z podmiotem udostępniającym:*

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

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

*zakres i okres udziału podmiotu udostępniającego przy wykonywaniu zamówienia:*

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

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

W związku z tym, iż oddaję do dyspozycji wykonawcy zasoby, dotyczące wykształcenia, kwalifikacji i doświadczenia oświadczam, że zrealizuję roboty lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą (wykreślić, leżeli nie dotyczy takich zasobów).

*kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby*

*osoby/osób upoważnionej/upoważnionych*