**Załącznik nr 9** **do Zapytania**

Nr sprawy: **TZ.2725.3.2019**

**Wykonawca:**

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

………………………………………………

 *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**ZOBOWIĄZANIE**

 **DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH**

 **ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**„Dostawa systemu oczyszczania rozpuszczalników”**

Ja/my niżej podpisany/(ni) ……………………………………………………………….……………

 (imię i nazwisko składającego oświadczenie)

OŚWIADCZAM(MY)

że wyżej wymieniony podmiot odda Wykonawcy

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

(nazwa i adres wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji w trakcie realizacji zamówienia niezbędne zasoby………………………………………………………………………………………………………………………………

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

(zakres udostępniania zasobów)

w zakresie i w okresie …………………………………………………………………………………………………………….……

(podać zakres udziału i okres udziału podczas realizacji zamówienia)

sposób wykorzystania ww. zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia

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

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

charakter stosunku, jaki będzie łączył nas z wykonawcą

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

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

…………….……. dnia …………………. r.

 *(miejscowość)* …………………………………………………………………

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu składającego do dyspozycji zasoby)