**Załącznik nr 9 do SIWZ - WZÓR PISEMNEGO ZOBOWIĄZANIA INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA[[1]](#footnote-1)**

**Gmina Andrespol**

**z siedzibą w Andrespolu**

**ul. Rokicińska 126**

**95-020 Andrespol**

**Nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby:**

**..................................................................................................................................**

**Adres: ..................................................................................................................................**

**..................................................................................................................................**

**Nr tel. ..................................................................................................................................**

**Nr fax** na który Zamawiający będzie przesyłać korespondencję: **……………………………..**

Zobowiązuję/emy się do oddania na rzecz ……………………………………..…………………………………………

(nazwa wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji niezbędnych zasobów przy wykonywaniu zamówienia pn.: „**Świadczenie usług w zakresie przewozów pasażerskich na terenie Gminy Andrespol i Miasta Łodzi w okresie od dnia 01.01.2017 roku do dnia 31.08.2017 roku.”**

Zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu (informacja, jakie konkretnie zasoby zostaną udostępnione) ………………………………………………………………….

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

1. Sposób wykorzystania przez wykonawcę zasobów innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia (informacja, jak zasoby te będą wykorzystane przy wykonywaniu zamówienia) …………………………………………………………………………………………

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

1. Zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia

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

*…………………………………………………*

(podpis i pieczęć osób upełnomocnionej

do złożenia podpisu w imieniu podmiotu

oddającego do dyspozycji niezbędnych zasobów)

*………………………………………………..*

(podpis i pieczątka Wykonawcy

lub jego upełnomocnionego przedstawiciela)

1. **Załącznik fakultatywny w przypadku udostępnienia Wykonawcy zasobów przez inne podmioty, składany wraz z ofertą** [↑](#footnote-ref-1)