**Załącznik nr 9 do SIWZ - PISEMNE ZOBOWIĄZANIE 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/firma podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby:

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

Adres:

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

Nr tel. .......................

Nr fax ……………………………..……

e-mail ………………………………….

Zamawiający będzie przesyłać korespondencję na wskazany powyżej adres/ nr faxu / email.

Zobowiązuję/emy się do oddania na rzecz:

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

(nazwa wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji niezbędnych zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego pn.: **Dowożenie ucznia niepełnosprawnego z terenu gminy Andrespol do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Koluszkach w okresie od dnia 03.09.2018 r. do dnia 21.06.2019r.**

1. Zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu (informacja, jakie konkretnie zasoby zostaną udostępnione) …………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Sposób wykorzystania przez wykonawcę zasobów innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego (informacja, jak zasoby te będą wykorzystane przy wykonywaniu zamówienia):

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

1. Zakres i okres udziału podmiotu udostępniającego zasoby przy wykonywaniu zamówienia publicznego (czy podmiot weźmie udział w realizacji zamówienia i w jakim zakresie oraz okresie):

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

1. Czy podmiot, na zdolnościach, którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

*…………………………………………………*

 (podpis i pieczęć osób upełnomocnionej

 do złożenia podpisu w imieniu podmiotu

 oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby)

*………………………………………………..*

 (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)