Załącznik nr 9 do SWZ

.................................................... …………..................... dnia ..........................

*/pieczęć firmowa Wykonawcy/*

**Zobowiązanie innych podmiotów do oddania do dyspozycji wykonawcy**

**niezbędnych zasobów w celu korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia na:**

zadanie pod nazwą: ,,Sukcesywna dostawa produktów żywnościowych do Przedszkola im. Adama Żeromskiego w Nałęczowie w 2026 roku’’.

Zadanie nr ............

Dane podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby:

Nazwa...................................................................................................

Adres.....................................................................................................

REGON................................................................................................

NIP.......................................................................................................

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

Zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy:

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

/ Nazwa Wykonawcy/

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

/Adres Wykonawcy/

Niezbędnych zasobów w zakresie:\*

1) wiedzy i doświadczenia,

2)dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia w celu korzystania z nich przez w/w Wykonawcy przy wykonaniu zamówienia.

W ramach korzystania przez Wykonawcę z oddanego mu do dyspozycji zasobu w postaci wiedzy i doświadczenia, zobowiązujemy się do doradztwa w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia, udostępnienia narzędzi lub urządzeń:

a) .................................................................

b) ................................................................

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym podpisem

świadom(i) odpowiedzialności karnej z art. 297 kk.

\*właściwe zaznaczyć

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

*Podpis osoby uprawnionej do*

*występowania w imieniu podmiotu*

*Oddającego zasoby do dyspozycji*

*lub upoważnionego przedstawiciela/*

**PODPIS należy złożyć pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**