



Załącznik nr 9 do SWZ

.....  
Miejscowość, data

.....  
**Pieczęć Wykonawcy**

**ZOBOWIĄZANIE**  
**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów**  
**na potrzeby realizacji zamówienia**

W imieniu .....

*(wpisać nazwę i adres podmiotu)*

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów przy wykonywaniu zamówienia pn.:

**„Dostawa i wdrożenie sprzętu i oprogramowania w Gminie Pawłowiczki”**

do dyspozycji Wykonawcy

.....  
*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby)*

**Oświadczam, iż:**

**a) udostępniam Wykonawcy nasze zasoby w zakresie:**

.....  
.....  
*określenie zasobu – sytuacja finansowa lub ekonomiczna, zdolność techniczna i zawodowa (wiedza i doświadczenie), osoby (potencjał kadrowy)*

**obejmującym:**.....

.....  
*(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków, określonych w SWZ, przez udostępniane zasoby)*

**b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:**



Fundusze Europejskie  
na Rozwój Cyfrowy



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



CENTRUM  
PROJEKTÓW  
POLSKA  
CYFROWA

**c) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:**

.....  
.....

.....

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania  
niniejszego oświadczenia w imieniu podmiotu na  
zasoby, którego powołuje się Wykonawca