**Załącznik nr 7 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJACEGO ZASOBY**

Ja/ my\* niżej podpisany/i

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

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(pełna nazwa Wykonawcy lub Wykonawców w przypadku składnia ofert przez podmioty występujące wspólnie o udzielenie zamówienia)*

przy wykonywaniu zamówienia dotyczącego zadania inwestycyjnego związanegoz d**okończeniem budowy Zakładu Przyrodoleczniczego w Uzdrowisku Gołdap”** w przedmiocie:

**- części 1 – Prace naprawcze – branża budowlana\*,**

**- części 2 – kontynuacja budowy wraz z usunięcia wad w zakresie pozostałych branż\*,**

zobowiązujemy się do oddania nw. zasobów:

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

*(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczny lub finansowy)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

oświadczam, że:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób udostępnienia i wykorzystania zasobów będzie następujący:

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

1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. okres udostepnienia zasobów, będzie następujący:

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

…………………. r.

…………………………………………

 /podpis uprawnionego przedstawiciela/

\* - niepotrzebne skreślić