

Załącznik nr 9 do SIWZ

Wykonawca: .....

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, tel fax, e-mail )

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU**

Ja / My:

.....

(imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu):

działając w imieniu, i na rzecz:

.....

(nazwa i adres podmiotu):

zobowiązuję się do oddania niżej wymienionych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

.....

.....

.....

.....

(określenie zakresu udostępnionych zasobów oraz sposób wykorzystania, zakres i okres udziału w zamówieniu):

do dyspozycji Wykonawcy:

.....

(nazwa i adres Wykonawcy):

Podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą: **Digitalizacja i opis metadanymi materiałów zgromadzonych w zasobie geodezyjnym w Powiecie Skarżyskim, Powiecie Koneckim i Powiecie Starachowickim w ramach projektu "e- Geodezja - cyfrowy zasób geodezyjny Województwa Świętokrzyskiego" z podziałem na części** – część ..... zamówienia.

..... (miejscowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)