**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)*