**Załącznik nr 6 do SIWZ**

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

*Nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji*

*niezbędne zasoby, jego adres, telefon, fax, e-mail.*

**ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**

**NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

W związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym   
w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**ARANŻACJA I WYKONANIE EKSPOZYCJI I WYPOSAŻENIA**

**CENTRUM NAUKI I TECHNIKI W ŁODZI**

**Znak postępowania: 162/CNT/PN/2018**

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy biorącego udział w postępowaniu)*

zasobów w zakresie zdolności …………………………………………………………………………………………..…..

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

*(nazwa i adres Wykonawcy biorącego udział w postępowaniu)*

w następujący sposób:

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

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

Z …................................................................................................................................................ (*nazwa i adres Wykonawcy biorącego udział w postępowaniu)*

łączyć nas będzie stosunek*:*

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

*(podać charakter stosunku)*

Będziemy brali udział przy wykonywaniu zamówienia w zakresie:

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

przez okres: .............................................................................. w realizacji zamówienia.

*Data i miejsce ………………………, ……-……-2018 r.*

*.............................................................*

*Podpis osoby (osób) uprawnionej (-ych)*

*do reprezentacji podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby*