**Załącznik nr 7 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.: ***„Kompleksowe wyposażenie pomieszczeń przeznaczonych na laboratoria***

***w Centrum Nauki i Techniki”*** Numer postępowania: **526/CNT/PN/2018**

Zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji:

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

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

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

*(finansowej lub ekonomicznej / zawodowej / technicznej)*

1. W/w zasoby zostaną wykorzystane przez:

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

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

w następujący sposób:

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

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

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

łączyć nas będzie stosunek*:*

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

*(podać charakter stosunku)*

4. Będziemy brali udział przy wykonywaniu zamówienia w zakresie:

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

przez okres: .........................................../ nie będziemy brali udziału\* w realizacji zamówienia.

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

*……………………………………………………………….*

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

*do reprezentacji podmiotu*

*oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby*