Załącznik nr 9 do ogłoszenia

**Zamawiający:**

**Powiatowy Zespół Placówek
– Szkoła Mistrzostwa Sportowego Szczyrk w Buczkowicach**

**ul. Grunwaldzka 220**

**43-374 Buczkowice**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………

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

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

**DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Wyżywienie w Powiatowym Zespole Placówek-Szkole Mistrzostwa Sportowego Szczyrk w Buczkowicach”**

Ja: …………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu, stanowisko)*

Działając w imieniu i na rzecz:

………………………………………………………………………………………………

*(nazwa podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania zasobów na potrzeby realizacji przedmiotowego zamówienia:

**zdolność techniczna lub zawodowa** ………………………………………………………………………………………………

*(określenie zasobu: sytuacja finansowa lub ekonomiczna, zdolność techniczna lub zawodowa)*

Do dyspozycji wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa wykonawcy)*

Oświadczam, że:

1. udostępniam wykonawcy w/w zasoby, w następującym zakresie:

**1 usługi obejmującej realizację usługi całodziennego wyżywienia nieprzerwanie przez okres co najmniej 6 miesięcy.**

1. sposób wykorzystania przez wykonawcę udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących kwalifikacji zawodowych, doświadczenia, wskazanych w pkt 1,

**zrealizuję/my usługi, których wskazane zdolności dotyczą.**

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*