**Załącznik nr 6** **do SIWZ**

Nr sprawy: **PO.271.9.2020**

**Sieć Badawcza Łukasiewicz –**

**PORT Polski Ośrodek Rozwoju Technologii**

ul. Stabłowicka 147; 54-066 Wrocław

**Wykonawca:**

………………………………………………….

………………………………………………….

………………………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności*

*od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………

…………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa*

*do reprezentacji)*

**ZOBOWIĄZANIE**

**DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH**

**ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**„Naprawa agregatów chłodniczych”**

Ja/my niżej podpisany/(ni) ……………………………………………………………….…………………….

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

OŚWIADCZAM(MY)

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 22a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 1843) odda Wykonawcy

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

(nazwa i adres wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji w trakcie realizacji zamówienia niezbędne zasoby……………………………………………………………………………………………………………………………………

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

(zakres udostępniania zasobów)

w zakresie i w okresie …………………………………………………………………………………………………………….……………………

(podać zakres udziału i okres udziału podczas realizacji zamówienia)

sposób wykorzystania ww. zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia

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

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

charakter stosunku, jaki będzie łączył nas z wykonawcą

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

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

…………….……. dnia ………………….

*(miejscowość)*

…………………………………………………………………

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania

oświadczeń woli w imieniu podmiotu

składającego do dyspozycji zasoby)