

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**„Świadczenie usług gastronomicznych dla Domu Pomocy Społecznej „Polanki”  
w Gdańsku ul. Polanki 121 w okresie od 01.12.2021 do 31.05.2024 roku”**

**Zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia niezbędnych zasobów Wykonawcy**

Ja/my niżej podpisany/i

.....  
.....

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu)*

działając w imieniu i na rzecz

.....  
.....

*(nazwa (firma) dokładny adres Podmiotu)*

Zobowiązuję/my się do oddania na potrzeby wykonania przedmiotowego zamówienia, niżej wymienionych zasobów:

.....  
.....

*(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, potencjał kadrowy)*

do dyspozycji Wykonawcy:

.....  
.....

*(nazwa Wykonawcy)*

Oświadczam/y, iż:

a) udostępniam/y Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

.....

*( należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków przez udostępniane zasoby)*

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

.....

c) charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

.....

d) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

.....

e) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

.....

.....  
podpis osoby uprawnionej