*Załącznik nr 7 do SIWZ*

**Zamawiający:**

**Muzeum II Wojny Światowej w Gdańsku**

**Plac Władysława Bartoszewskiego 1**

**80-862 Gdańsk**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa Podmiotu oddającego  do dyspozycji niezbędne zasoby** |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Adres Siedziby Podmiotu |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Podmiotu | *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

**ZOBOWIĄZANIE DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW**

Zobowiązuję/emy się do oddania na rzecz ……………………………………..………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………

(nazwa wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji następujące niezbędne zasoby:

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

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

(wymienić rodzaj udostępnianych zasobów)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Kompleksowe sprzątanie budynku i terenu wokół budynku Muzeum II Wojny Światowej w Gdańsku”**

w zakresie……………………………........................................................…………………………… ………………………………….…………….……………………………………………………………………………………………….……………………..…………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………….

(wskazać zakres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia)

Oświadczam/y, że ww. zasoby zostaną wykorzystane przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia w następujący sposób:………………………………………………………………….....................................................................................................................................................................

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

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

(wskazać sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia)

Oświadczam/y, że będzie łączył mnie/nas z Wykonawcą następujący stosunek: ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(wskazać charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem)

*……………………………… ……………….. ..............................................................................................*

miejscowość i data podpis i pieczęć osoby (ób) umocowanej (ych)

do złożenia podpisu w imieniu **podmiotu oddającego do**

**dyspozycji niezbędnych zasobów**