**Załącznik nr 6 do SIWZ**

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY ZASOBÓW NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Po zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacją istotnych warunków zamówienia obowiązującą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego przez Archiwum Narodowe w Krakowie, na **USŁUGĘ PRZEPROWADZKI MIENIA DO NOWEJ SIEDZIBY ARCHIWUM NARODOWEGO W KRAKOWIE**

My:

………………….. (imię i nazwisko osoby podpisującej)

………………….. (imię i nazwisko osoby podpisującej)

Oświadczając, iż jesteśmy osobami odpowiednio umocowanymi do niniejszej czynności działając w imieniu ………………………………………………………….

(*wpisać nazwę podmiotu udostępniającego)*

z siedzibą w ………………………. …………………….

*(wpisać adres podmiotu udostępniającego)*

zobowiązujemy się do udostępnienia ………………. *(wpisać komu)* z siedzibą w ……………, zwanemu dalej Wykonawcą, posiadanych przez nas zasobów niezbędnych do realizacji zamówienia.

1. Zakres zasobów, jakie udostępniamy Wykonawcy:
   1. ……………………………………………………………………………………………… *(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)*
   2. ……………………………………………………………………………………………… *(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)*
   3. ……………………………………………………………………………………………… *(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)*
2. Sposób wykorzystania zasobów przy wykonywaniu zamówienia: ………………………………………………………………………………………………….......................................................................
3. Zakres i okres naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia: ………………………………………………………………………………………………….......................................................................

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

W związku z powyższym oddajemy Wykonawcy do dyspozycji ww. zasoby w celu korzystania z nich przez Wykonawcę – w przypadku wyboru jego oferty w przedmiotowym postępowaniu i udzielenia mu zamówienia - przy wykonaniu przedmiotu zamówienia.

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

*miejscowość i data podpis osoby uprawnionej do reprezentacji podmiotu*