*Załącznik nr 7 do SIWZ*

**Podmiot udostępniający zasoby Zamawiający:** Powiat Ząbkowicki - Starostwo Powiatowe

ul. Sienkiewicza 11

57-200 Ząbkowice Śląskie

…………………………………………

*(pełna nazwa, adres, NIP/PESEL, RS/CEiDG)*

Znak sprawy WBKZP.272.45.2019

**ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA WYKONAWCY
NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**

Przy wykonywaniu zamówienia publicznego pn. „***Wykonanie sieci komputerowej w budynku Starostwa Powiatowego przy ul. Prusa 5 w Ząbkowicach Śląskich****”*

**o ś w i a d c z a m**

że zobowiązuję się do oddania na rzecz:

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

 *(nazwa Wykonawcy, adres)*

 do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(wymienić udostępnione przez podmiot oddający zasoby dotyczące zdolności technicznych lub zawodowych, lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej tego podmiotu)*

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

 ……………………………………………

 *(podpis i pieczęć osoby uprawnionej oddającej do dyspozycji niezbędne zasobów )*