

**Załącznik nr 10 do SWZ - Zobowiązanie innego podmiotu  
do udostępnienia niezbędnych zasobów Wykonawcy**

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

Oddając do dyspozycji Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia, niezbędne zasoby na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.: **Przebudowa Oddziału Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego. Przebudowa dróg manewrowych, parkingów, chodników na terenie Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu**  
Zadanie jest finansowane ze środków budżetu Województwa Mazowieckiego w ramach Instrumentu wsparcia zadań ważnych dla równomiernego rozwoju województwa mazowieckiego.

oświadczam w imieniu: \_\_\_\_\_  
(nazwa Podmiotu na zasobach, których Wykonawca polega)

iż oddaje do dyspozycji Wykonawcy: \_\_\_\_\_  
(nazwa i adres Wykonawcy)

niezbędne zasoby: \_\_\_\_\_  
(należy wskazać zakres zasobów, które zostają udostępnione  
Wykonawcy np. wiedza i doświadczenie, potencjał kadrowy,  
potencjał ekonomiczno-finansowy)

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn. jw., prowadzonego przez **Powiat Grójecki, ul. Piłsudskiego 59, 05-600 Grójec**.

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

-----  
b) sposób wykorzystania przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia udostępnionych przeze mnie zasobów, będzie następujący:

-----  
c) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

-----  
d) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

-----  
e) dotyczy wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia/w związku z udostępnieniem powyższego potencjału/zdolności zrealizuję następujące roboty budowlane/usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

\_\_\_\_\_, .....roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Podmiotu na zasobach którego Wykonawca polega/Pelnomocnika)