***Załącznik nr 9 do Zapytania Ofertowego***

………………………………………

(pieczęć innego podmiotu

lub nazwa i adres innego podmiotu)

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU**

do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres realizacji zamówienia w ramach projektu „Profesjonalny wizerunek regionu”, dotyczy zapytania ofertowego nr FPCP/2/15.

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

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

(nazwa i adres innego podmiotu)

w przypadku wykonawcy:

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

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

(nazwa i adres wykonawcy)

Oświadczam, że ww. wykonawca może polegać na: (\*):

1. mojej wiedzy i doświadczeniu
2. potencjale technicznym
3. zdolnościach finansowych
4. osobach zdolnych do wykonania zamówienia tj. ……………………………………….

……………………………………….

……………………………………….

(imię i nazwisko osoby)

Jednocześnie zobowiązuję się do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów i korzystania z nich na okres realizacji zamówienia.

………………………….. ……………………………….…......

(miejscowość i data) (podpis innego podmiotu lub osób upoważnionych do występowania w imieniu innego podmiotu)

(\*) *właściwe należy podkreślić –* ***druk wielokrotnego wykorzystania, należy wypełnić odrębnie dla różnych podmiotów oddających swoje zasoby do dyspozycji wykonawcy***