



(pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 8

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Zamówienie p.n.: „Dostawa chemii technologicznej”

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

L.p.	Pełna nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby	Adres podmiotu	Numer telefonu i faksu
1.			

Zobowiązuję/emy się do oddania na rzecz

.....

(nazwa wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji następujących niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

.....

.....

(wymienić zasoby)

....., dn.

miejscowość

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub jego upoważnionego przedstawiciela)

.....
podpis i pieczęć osoby (ób) upoważnionej (ych)
do złożenia podpisu w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędnych zasobów