**Załącznik nr 9 do SIWZ**

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Ja/My niżej podpisany/ni ………………….……………..……………… będąc upoważnionym/mi do reprezentowania:

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

(*nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby*)

**o ś w i a d c z a m/y**,

że wyżej wymieniony podmiot odda Wykonawcy

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

do dyspozycji niezbędne zasoby …………………………………………………………………....…………………………….

 (*zakres udostępnianych zasobów*)

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn. **Zaprojektowanie, wykonanie, uruchomienie i obsługa techniczna aplikacji mobilnej dla Muzeum – Orawskiego Parku Etnograficznego w Zubrzycy Górnej** w ramach projektu pod nazwą: **„MUZEA OTWARTE – rozszerzenie możliwości programowych instytucji kultury pogranicza polsko-słowackiego”** realizowanego w ramach Programu Współpracy Transgranicznej Interreg V-A Polska – Słowacja 2014-2020 – postępowanie II**.**

przez cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

W odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia – zrealizujemy usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

Sposób wykorzystania w/w zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia to:

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

Charakteru stosunku, jaki będzie łączył nas z wykonawcą:

………………………………………………………………………………………………………………………*……………………………………………..*

*(miejsce i data złożenia oświadczenia)*

 *………………….…………………..………………………*

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*