**Załącznik nr 6**

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY**

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

miejscowość i data

…………………………..….……………………

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP, REGON, numer wpisu w*

*odpowiednim rejestrze np. KRS)*

reprezentowany przez: ……………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko / uprawnienie do reprezentacji)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

**ODDAJĄCEGO DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNE ZASOBY**

Działając w imieniu (nazwa/firma) ………………………………………………………………………… zobowiązuję się do oddania do dyspozycji Wykonawcy (nazwa/firma): ………………………………………

następujących zasobów, tj.: .…………………………………………………………………………………….

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

..................................................................................................................................................................

na okres konieczny do wykonania zamówienia na **usługę zapewnienia ochrony mienia w obiektach Instytutu Oceanologii Instytutu Oceanologii Polskiej Akademii Nauk** (nr postępowania IO/ZS/1/2020) w razie zawarcia umowy o zamówienie publiczne z tym Wykonawcą.

***Podpis*** *Podmiotu udostępniającego zasoby lub osoby/osób upoważnionej/nych do reprezentowania Podmiotu (dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym)*