**Załącznik nr 9 do SIWZ**

**Izba Administracji Skarbowej**

**w Zielonej Górze**

**ul.  Gen. Władysława Sikorskiego 2**

**65-454 Zielona Góra**

**Wykonawca:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**ZOBOWIĄZANIE DO UDOSTĘPNIENIA POTENCJAŁU PRZEZ PODMIOT TRZECI**

*(Uwaga! Nie jest wymagane złożenie niniejszego załącznika w przypadku niekorzystania z udostępniania doświadczenia do wykonania zamówienia od innych podmiotów.)*

Ja, niżej podpisany ……………………………………. reprezentujący (podać nazwę i adres firmy):…………………………………………………………………………………………...

oświadczam, że zobowiązuję się do udostępnienia Wykonawcy (podać nazwę i adres firma):

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

który złożył ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „*Dzierżawa i świadczenie kompleksowej obsługi serwisowej urządzeń wielofunkcyjnych wraz z dostawą i wdrożeniem Systemu Obsługi Wydruku dla Izby Administracji Skarbowej w Zielonej Górze i podległych jednostkach*” potencjału w zakresie wymaganym przez Zamawiającego tj.:

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

**……………………………………………**

|  |
| --- |
| *Kwalifikowany podpis elektroniczny* |