

Załącznik nr 6 do SWZ

Zamawiający:

**Agencja Restrukturyzacji  
i Modernizacji Rolnictwa  
Oddział Regionalny  
w Toruniu**

**Podmiot udostępniający zasoby:**

Pełna nazwa/firma: .....

Adres: .....

NIP/PESEL: .....

Nr KRS / nr REGON .....

reprezentowany przez: .....

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

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIĄCEGO ZASOBY**

Ja/my, niżej podpisany/ni, reprezentujący firmę .....  
z siedzibą ..... zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy  
tj. ....

.....  
niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia publicznego pn. **„Modernizacja toalet  
i łazienek wraz z modernizacją sieci wodno-kanalizacyjnej w siedzibie Oddziału Regionalnego ARiMR  
w Toruniu”**,

Oświadczam, że:

- 1) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

.....  
.....

- 2) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów, przez Wykonawcę, przy  
wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

.....  
.....

- 3) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

.....  
.....

- 4) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

- 5) zrealizuję roboty, których wskazane zdolności dotyczą: [Tak\* / Nie\*].

....., dn. \_\_ . \_\_ . \_\_\_\_ r.

.....  
*podpis/y upoważnionych przedstawicieli  
podmiotu udostępniającego zasoby*