Nr postępowania 8/PR/2024

Załącznik nr 7 do SZ

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**

Oddając do dyspozycji Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia, niezbędne zasoby na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.: **utwardzenie terenu – etap II.**

**DANE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

|  |
| --- |
| Nazwa /Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………............... |
| Dane adresowe: ………………………………………………………………………………..…… |
| telefon: …………………….……………………….………. faks …………...…………..……… |
| e-mail: …………………………………………………….… |

Zobowiązuję się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

**DANE WYKONAWCY:**

|  |
| --- |
| Nazwa /Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………............... |
| Dane adresowe: …………………………………………………………………..……………... |
| telefon: …………………….………………………….………. faks …………...…………..……… |
| e-mail: …………………………………………………….… |

1. nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

……………………………………………………………………………………………………………

*(określenie zasobu – poleganie na zdolnościach technicznych)*

1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

……………………………………………………………………………………………………………

*(należy wskazać odpowiednio zasoby np. nazwę inwestycji/zadania itp.)*

1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego zasoby przy wykonywaniu zamówienia publicznego

……………………………………………………………………………………………………………

1. czy i w jakim zakresie podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowalne lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą?

……………………………………………………………………………………………………………

1. charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasoby

……………………………………………………………………………………………………………

..............................., dn. ..............2024r. .....................................................................

*podpis lub podpisy osoby lub osób*

*upoważnionych do reprezentowania Podmiotu*