**Załącznik nr 9 do SWZ**

…………………………………

**Nazwa i adres podmiotu**

**udostępniającego zasoby**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

*Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdza, że stosunek łączący Wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów*

Ja, …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***nazwa i adres podmiotu udostępniającego Wykonawcy zasoby (tj. innego podmiotu)
nr KRS/ CEiDG*** ***NIP/PESEL***

**zobowiązuję się** do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na rzecz:

………………………………………..………………………………………

*nazwa i adres Wykonawcy składającego Ofertę*

na potrzeby realizacji zamówienia na:

**Remont dróg gminnych w m. Makowice**

* 1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby jest następujący:

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

* 1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia są następujące:

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

* 1. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących
	 wykształcenia,  kwalifikacji zawodowych lub  doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą:

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

 *właściwe zaznaczyć*

# UWAGA! Wymagany jest podpis elektroniczny: kwalifikowany podpis elektroniczny LUB podpis zaufany LUB podpis osobisty Wykonawcy/Pełnomocnika/Podmiotu udostępniającego zasoby