**Załącznik nr 6** - Wzór zobowiązania innych podmiotów do uczestniczenia w realizacji zamówienia (jeśli dotyczy)

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: ***ZP/1/2020***

Przetarg nieograniczony na:

**„Odbiór, transport i dalsze zagospodarowanie odpadów o kodzie 19 12 12 – inne odpady (w tym zmieszane substancje i przedmioty) z mechanicznej obróbki odpadów inne niż wymienione w 19 12 11 poprzez ich odzysk i/lub recykling”**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Międzygminny Zakład Kompleksowego Przerobu Odpadów Komunalnych „Sękity” Sp. z o. o.

Bisztynek-Kolonia 14, 11-230 Bisztynek

Składający zobowiązanie:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Podmiotu składającego zobowiązanie | Adres Podmiotu |
|  |  |

**Zobowiązanie do uczestniczenia w realizacji zamówienia**

Ja……………………………………………………\*, działając w imieniu ……………………………..\*\* zobowiązuję się do oddania…………………………….\*\*\* do dyspozycji zasobów dotyczących\*\*\*\* …………………………………… na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn. na **„Odbiór, transport i dalsze zagospodarowanie odpadów o kodzie 19 12 12 – inne odpady (w tym zmieszane substancje i przedmioty) z mechanicznej obróbki odpadów inne niż wymienione w 19 12 11 poprzez ich odzysk i/lub recykling”**

**Tabela nr 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Zakres udostępnianych  zasobów | Sposób wykorzystania zasobów | Charakter stosunku łączącego Wykonawcę z Podmiotem  udostępniającym zasoby | Zakres i okres udziału przy wykonywaniu zamówienia |
| 1. |  |  |  |  |  |

Miejscowość: ........................................ Data:.......................

……..………………………………………………

podpis osoby składającej zobowiązanie

\* - podać imię i nazwisko osoby składającej zobowiązanie

\*\* - podać nazwę podmiotu trzeciego udostępniającego zasoby

\*\*\* - podać nazwę Wykonawcy, któremu udostępnia się zasoby

\*\*\*\* - **odpowiednio wpisać: zdolności technicznej lub zawodowej** i/lub **kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności** i/lub **sytuacji ekonomicznej lub finansowej**

**Uwaga:** Jeśli osoba wypełniająca załącznik nr 6 występuje tylko w swoim imieniu, wpisuje swoje imię i nazwisko oraz podpisuje się pod zobowiązaniem. W imieniu podmiotów gospodarczych udostępniających niezbędne doświadczenie do wykonania zamówienia zobowiązanie wypełniają osoby uprawnione do reprezentacji tego podmiotu.