**Załącznik nr 6 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**(znak: IZP.271.22.2024.AF.PZP)  
zgodnie z art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***„Usunięcie, transport i zagospodarowanie odpadów o kodzie 16 01 03 z miejsc nieprzeznaczonych do ich składowania lub magazynowania w miejscowości Wyskoki w ramach wykonania zastępczego”*,** oświadczam, co następuje:

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY:**

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

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego, którego dotyczy niniejsza informacja)*

Niniejszym, mając umocowanie do reprezentowania ww. firmy zobowiązuję się do udostępnienia Wykonawcy:

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

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

*(wskazać nazwę i adres wykonawcy składającego ofertę, któremu podmiot udostępniający oddaje do dyspozycji zasoby)*

**niezbędnych zasobów w postaci zdolności technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej** przy realizacji zamówienia pn.: ***„Usunięcie, transport i zagospodarowanie odpadów o kodzie 16 01 03 z miejsc nieprzeznaczonych do ich składowania lub magazynowania w miejscowości Wyskoki w ramach wykonania zastępczego”*** na następujących zasadach:

1. **Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:**

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

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

*(oprócz określenia zakresu udostępnianych zasobów należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków, określonych w SWZ, której służą udostępniane zasoby)*

1. **Sposób udostępnienia** **Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:**

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

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

1. **Okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:**

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

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

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 usługi, których wskazane zdolności dotyczą** ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

*(zakres i okres udziału podmiotu udostępniającego przy wykonywaniu zamówienia publicznego)*

***Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego zobowiązania w imieniu podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca.***

***Zobowiązanie w postaci elektronicznej winno być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***