Załącznik Nr 6 do SWZ

nr sprawy PZ.271.21.2021

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** | Miasto i Gmina Drobin ul. Marszałka Piłsudskiego 12, 09-210 Drobin |
| **PRZEDMIOT**  **ZAMÓWIENIA** | **Remont boiska wielofunkcyjnego w Drobinie** |

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO

do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

Ja(/My) niżej podpisany(/ni)

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

                                                                    (imię i nazwisko składającego/ych oświadczenie)

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

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

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

**oświadcza *m[y),***

że wyżej wymieniony podmiot, odda Wykonawcy

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

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji niezbędne zasoby:

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

(zakres zasobów, które zostaną udostępnione Wykonawcy, np. kwalifikacje zawodowe, doświadczenie)

*na potrzeby realizacji zamówienia pn.* "**Remont boiska wielofunkcyjnego w Drobinie”**

*Oświadczam (y), iż:*

1) Udostępniam Wykonawcy w/w zasoby w następującym zakresie:

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

2) Sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

3) Zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

4) Zrealizuję roboty/usługi w zakresie, w jakim wykonawca polega na moich zdolnościach odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia w celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu.

………………………

Miejscowość, data ……………………………………………………………………………………………

pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu na zasobach którego Wykonawca polega

*Dokument należy podpisać podpisem: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.*