......................................., ................................

(miejscowość) (data)

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO DO ODDANIA WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW

TP/5/2021

**„Likwidacja przełomów oraz remonty odcinków dróg powiatowych”**

**UWAGA: Wykonawca przekazuje dokument w postaci elektronicznej i opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Oświadczenie składa Wykonawca razem z ofertą. W przypadku, gdy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach innego/innych podmiotów** (Zamiast niniejszego załącznika wykonawca może przedstawić inne dokumenty potwierdzające dysponowanie niezbędnymi zasobami)

Niniejszym zobowiązuję się oddać do dyspozycji wykonawcy, tj. ...............................................................................................................…................................ (podać nazwę, adres oraz NIP wykonawcy, któremu udostępnia się zasoby), biorącego udział   
w powyższym postępowaniu prowadzonym przez Zamawiającego: Zarząd Dróg Powiatowych w Inowrocławiu

* 1. zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu
* udostępnię wykonawcy niezbędne zasoby, w postaci zdolności technicznych lub zawodowych:

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

oświadczam, że zrealizuję roboty budowlane/usługi \* w odniesieniu do których wykazane powyżej zdolności dotyczą.

* udostępnię wykonawcy niezbędne zasoby, w postaci zdolności finansowej lub ekonomicznej:

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

* 1. sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia
* udostępnienie zasobów oznacza:

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

* 1. zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia

Podmiot udostępniający potencjał uczestniczyć będzie przy wykonywaniu zamówienia   
w zakresie ....................................................................................................................   
przez okres ..............................................................................................................

\*JEŻELI DOTYCZY - **skreślić lub usunąć niepotrzebne**

**UWAGA: Oświadczenie podpisuje podmiot trzeci**

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

podpis osoby (osób) reprezentujących podmiot udostępniający potencjał