**Dane dotyczące Podmiotu udostępniającego zasoby:**

|  |
| --- |
|  |

*(Nazwa, siedziba, NIP lub REGON)*

*(dalej również „Podmiot Udostępniający”)*

reprezentowany przez:

|  |
| --- |
|  |

*(podstawa do reprezentacji)*

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

*(Nazwa, siedziba, NIP lub REGON)*

*(dalej również „Wykonawca”)*

Miejscowość ................................................ Data .....................

|  |
| --- |
| **ZOBOWIĄZANIE**  **PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY DO ODDANIA MU DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA** |

Ja (my) niżej podpisany(i) ……………………………………………………………………………… (imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu trzeciego) zobowiązuję się do oddania na potrzeby wykonania zamówienia pod nazwą **„Odbieranie i transport odpadów komunalnych z terenu Gminy Sulęczyno wraz z prowadzeniem Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych””** znak: ZP.271.12.2021**,** następującemu wykonawcy (nazwa i adres wykonawcy): …………………………………………następujących zasobów:…………………………………….

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:……………………
2. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:………
3. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: ………..
4. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: …………..

*UWAGA!!! Zobowiązanie podmiotu trzeciego musi być podpisane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania podmiotu trzeciego w zakresie jego praw majątkowych zgodnie z wpisem do KRS, wpisem do CEIDG lub umową spółki albo przez osobę/y posiadającą/e pełnomocnictwo, które wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty.*

* Zobowiązanie składane wraz z ofertę tylko jeżeli Wykonawca polega na zasobach podmiotów udostępniających zasoby w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu
* Zobowiązanie sporządzane w formie elektronicznej
* W odniesieniu do warunków dotyczących doświadczenia Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

*Zobowiązanie należy opatrzeć podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym albo podpisem osobistym* *osoby uprawnionej do reprezentowania Podmiotu Udostępniającego*