*Załącznik nr 6 do SIWZ*

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:**……………………………………………………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*reprezentowany przez:…………………………………………………………………………………………………………………………*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* | **Zamawiający:****Izba Administracji Skarbowej** **w Zielonej Górze** ul. Gen. Władysława Sikorskiego 265-454 Zielona Góra |

**ZOBOWIĄZANIE DO UDOSTĘPENIENIA ZDOLNOŚCI TECHNICZNEJ LUB ZAWODOWEJ**

*(Uwaga! Nie jest wymagane złożenie niniejszego załącznika w przypadku nie korzystania z udostępniania doświadczenia do wykonania zamówienia od innych podmiotów)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Remont elewacji, wymiana okien z likwidacją wykusza w budynku Urzędu Skarbowego w Międzyrzeczu**, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego przez Izbę Administracji Skarbowej w Zielonej Górze sprawa nr 0801-ILZ.260.10.2020.1

Ja (*nazwa i adres podmiotu udostępniającego*)…………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………,

Zobowiązuję(my\*) się do udostępnienia Wykonawcy (*nazwa i adres wykonawcy*)………………………………….………………………….,

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….,

który złożył ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.*:* ***„*Remont elewacji, wymiana okien z likwidacją wykusza w budynku Urzędu Skarbowego w Międzyrzeczu*”*** *zdolności technicznej/zawodowej\** w zakresie wymaganym przez Zamawiającego i oświadczam(y\*) że do realizacji ww. zamówienia skieruję osobę wymienioną w tabeli, odpowiedzialną za kierowanie robotami budowlanymi.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. |  Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za kierowanie robotami budowlanymi |  Posiadane kwalifikacje zawodowe  | Uprawnienia | Doświadczenie i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia publicznego  | Informacja o podstawie do dysponowania tą osobą . |
| 1. |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że w związku z udostępnieniem zdolności technicznej/zawodowej\* na potrzeby niniejszego postępowania w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu zobowiązuję się do samodzielnej realizacji przedmiotu zamówienia w następującym zakresie: (*wymienić zakres prac stanowiących przedmiot zamówienia)*

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

W następującym terminie (*podać okres lub termin graniczny*)……………………………………………………………………………….…

..............................., data …………2020 r.

|  |
| --- |
| *Dokument opatrzonym Kwalifikowanym podpisem elektronicznym* |