**(JEŻELI DOTYCZY)**

**Wykonawca**

|  |
| --- |
|  |

*Pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG*

Reprezentowany przez:

|  |
| --- |
|  |

*Imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji*

**Dane Podmiotu udostępniającego zasoby:**

|  |
| --- |
|  |

*Pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG*

Reprezentowany przez:

|  |
| --- |
|  |

*Imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

**DO UDOSTĘPNIENIA WYKONAWCY ZASOBÓW NIEZBĘDNYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji w/w Wykonawcy zasobów - zdolności technicznej lub zawodowej (doświadczenia) - niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego pn.: „**Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych na rzecz Jednostek Organizacyjnych Powiatu Leżajskiego w 2024 roku"** nr referencyjny postępowania   
Or.3201 – 8/23, prowadzonego przez Biuro Obsługi Jednostek Samorządu Powiatowego   
w Leżajsku, na następujących zasadach:

1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu:

|  |
| --- |
|  |

1. Sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

|  |
| --- |
|  |

1. Zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

|  |
| --- |
|  |

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

**Niniejsze zobowiązanie należy złożyć jedynie w przypadku korzystania   
z potencjału innego podmiotu przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu.**

**Podmiot udostępniający zasoby zobowiązany jest złożyć oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw wykluczenia.**

Uwaga!

Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym . Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.