|  |  |
| --- | --- |
| *(Pełna Nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców składającego zobowiązanie)* | **Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**  |

**Powiat Leżajski**reprezentowany przez**Zarząd Powiatu Leżajskiego**z siedzibą: **ul. Kopernika 8, 37-300 Leżajsk**

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) ………………….……………………..………………………….. będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG podmiotu udostępniającego zasoby)*

**OŚWIADCZAM(/Y),** że stosunek łączący nas z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do udostępnionych/wskazanych zasobów oraz oświadczamy że, stosownie do art. 118 ustawy Pzp, udostępnimy Wykonawcy:

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

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

niezbędne zasoby, na okres korzystania z nich przy realizacji zamówienia pn.:

**„Opracowanie dokumentacji projektowych”**

**- część nr ……, ……., …….\***

**\* *Należy wpisać część/części, na które Wykonawca składa swoją ofertę/oferty***

na następujących zasadach:

1. zakres udostępnianych Wykonawcy zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełniania warunku zdolności technicznych lub zawodowych (np.: *doświadczenie, osoby zdolne do wykonania zamówienia):*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………*

1. sposób i okres udostępniania Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów przy wykonywaniu zamówienia *(np. udostępnienie osób, udostępnienie sprzętu, podwykonawstwo, co najmniej na czas realizacji zamówienia):*

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

1. informacja czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

Zakres zamówienia, który zamierzam realizować:

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

1. Charakter stosunku, jaki będzie łączył nas z wykonawcą *(np. umowa cywilno-prawna, umowa o współpracy)*: ……………………………………………………………………………………..……………………………………………….

Uwaga!

Podpisuje osoba uprawniona do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby