#### Załącznik nr 6 do SWZ

|  |
| --- |
| Uwaga: *Niniejsze zobowiązanie wypełnia podmiot trzeci w przypadku, gdy wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.* |

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Ja (My) niżej podpisany (i):

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

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

**Zobowiązuję się**, zgodnie z postanowieniami art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych, do oddania nw. zasobów:

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

*(określenie zasobów)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

na potrzeby realizacji zamówienia publicznego na wykonanie robót budowlanych, prowadzonego przez Powiat Golubsko-Dobrzyński, Plac 1000-lecia 25, 87-400 Golub-Dobrzyń w ramach inwestycji pn. ***„Remont nawierzchni drogi powiatowej nr 2104C Wlk. Rychnowo - Kowalewo Pom. Odcinek I od km 0+000 do km 0+955 długości 0,955 km II od km 1+471 do km 2+161 długości 0,690 km i odcinek III od km 2+840 do km 5+440 długości 2,6 km łączna długość remontu 4,245 km”***

Oświadczam, że:

1. udostępnię Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. okres mojego udostępnienia zasobów Wykonawcy będzie następujący:

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

*………………………………………………*

 *(miejscowość i data)*

 *……….…………………..………………………*

*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń*

*woli w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby)*