**Załącznik nr 6**

……………………………………………….

……………………………………………….

……………………………………………….

*(dane Podmiotu udostepniającego zasoby)*

**ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**składane na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy z 11 września 2019 r.- Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320).- dalej: ustawa Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„** **Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych oraz Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych z terenu Gminy Bukowiec** prowadzonego przez **Gminę Bukowiec,** ul. Dr. Fl. Ceynowy 14, 86-122 Bukowiec**,** oświadczam, co następuje:

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

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji)

zobowiązuje się do oddania na rzecz:

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

(nazwa i adres Wykonawcy, któremu inny podmiot oddaje do dyspozycji zasobów)

zasobów w niżej określonym zakresie:

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

na okres: ……………………………………………………………………………………………….

(wskazać okres na jaki udostępniany jest zasób)

z wykonawcą łączy mnie/będzie łączył stosunek prawny\* wynikający z:

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

(wskazać charakter stosunku)

Sposób udziału w realizacji zamówienia: …………………………………………………………………………………………………

Uwaga: Jeżeli podmiot udostępnia wykonawcy zdolności zawodowe (doświadczenie) wymagane jest opisanie udziału w sposób wskazujący, czy podmiot udostępniający zdolności zrealizuje (podwykonawstwo) roboty, których wskazane zdolności dotyczą.

\*ze zobowiązania, musi wynikać że zasoby potencjału technicznego, osób i wiedzy i doświadczenia, udostępnione wykonawcy, zostaną wykorzystane w sposób rzeczywisty i, że udział podmiotu udostępniającego te zasoby w realizacji zamówienia, będzie wystarczający dla potwierdzenia wykorzystania tych zasobów w sposób realny

Data ………….……. r.

………………………………………………………………………….

*(kwalifikowany podpis elektroniczny)*

**Uwaga: Powyższe zobowiązanie musi być podpisane przez podmiot udostępniający zasób**