**Z O B O W I Ą Z A N I E**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia**

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

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

|  |
| --- |
| (nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby- pełna nazwa/firma, adres, REGON, NIP/PESEL podmiotu na zasobach którego polega wykonawca) |

**o ś w i a d c z a m(/y),**

działając w imieniu i na rzecz

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

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

**Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia**:

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

*(określenie zasobu – zdolności techniczne lub zawodowe (tj. wiedza i doświadczenie lub osoby zdolne do wykonania zamówienia)*

**do dyspozycji Wykonawcy:**

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

*(Nazwa Wykonawcy)*

Przy wykonaniu zamówienia pod nazwą:

**Wykonanie robót budowlanych dla zadania pn.: „Nadbudowa parterowej części
i przebudowa Powiatowego Młodzieżowego Domu Kultury w Nowym Targu na potrzeby ośrodka”.**

(znak sprawy: ZA.272.8.2024)

**Oświadczam, iż:**

udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

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

zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą: ……………………………………………………………………………………………………..

…………….…… *(miejscowość),* dnia …………..…….… r.

 ….……………………………………………………………..

 *(podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentacji podmiotu trzeciego)*