Znak sprawy:ZP.272.1.2024 Załącznik nr 6 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Propozycja / Wzór**  **ZOBOWIĄZANIA INNEGO PODMIOTU**  **do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia** |

**MY NIŻEJ PODPISANI**

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

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

działając w imieniu i na rzecz

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

*(nazwa (firma) dokładny adres Podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia

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

*(określenie zasobu – zdolności techniczne / zdolności zawodowe / sytuacja finansowa / sytuacja ekonomiczna )*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

**„Opracowanie dokumentacji projektowo-kosztorysowej dla prac z zakresu zagospodarowania poscaleniowego w ramach projektu „Scalenie gruntów wsi Snowidza, gmina Mściwojów, powiat jaworski”**

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

………………… ………………….. r.

miejscowość data ELEKTRONICZNY PODPIS WYKONAWCY lub

osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy, w postaci:

- kwalifikowanego podpisu elektronicznego,

- **LUB** podpisu zaufanego,

- **LUB** podpisu osobistego e-dowód.