**Zobowiązanie do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

**W imieniu** …………………………………………………………………………………………

*(wpisać nazwę i adres podmiotu)*

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów przy wykonywaniu zamówienia pn.

**„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych oraz nieruchomości zamieszkałych na których prowadzona jest działalność gospodarcza położonych na terenie Gminy Miasto Reda wraz z wyposażeniem tych nieruchomości w pojemniki oraz worki do gromadzenia odpadów od 1 listopada 2019 do 29 lutego 2020, przetarg 13.ZF.PN.U.2019”** do dyspozycji Wykonawcy

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby)*

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy nasze zasoby w zakresie:

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

*określenie zasobu – sytuacja finansowa lub ekonomiczna, zdolność techniczna i zawodowa (wiedza
i doświadczenie), osoby (potencjał kadrowy)*

obejmującym:………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………..

*(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków, określonych w Rozdziale 5 SIWZ - Warunki udziału w postępowaniu, przez udostępniane zasoby)*

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

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

1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

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

1. \* zrealizuję usługi, których dotyczą udostępniane przeze mnie zasoby, odnoszące się do warunków udziału dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega Wykonawca.

………………………. dnia …………. 2019 roku

*……………………………………………………………………*

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)*

\*) jeżeli nie dotyczy przekreślić