**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

**UDOSTĘPNIAJĄCEGO WYKONAWCY ZASOBY**

**NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego

w trybie przetargu nieograniczonego

zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

(Dz. U. z 2021 r. poz. 1129), zwaną dalej „ustawą”

(art. 118 ust. 3 i 4 ustawy) – *jeśli dotyczy*

Ja/My

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

*(pełna nazwa lub imię i nazwisko podmiotu udostępniającego, adres siedziby lub miejsce zamieszkania podmiotu udostępniającego)*

identyfikujący się NIP: ………………, KRS (jeśli dotyczy) ………………, .REGON …………………

reprezentowany przez:

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

zobowiązuję się/zobowiązujemy się udostępnić swoje zasoby, tj.:

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

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

*(określenie zasobu – zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja finansowa lub ekonomiczna, wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, doświadczenie)*

przy wykonaniu na rzecz Miasta Łowicza zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **usługa polegająca na odbieraniu, transporcie oraz zagospodarowaniu odpadów komunalnych stałych pochodzących z nieruchomości zamieszkałych z terenu Miasta Łowicza, w okresie od 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r.**, nr sprawy SK.271.2.1.2021.KM2.

W celu oceny przez Zamawiającego, czy Wykonawca będzie dysponował moimi, wyżej wymienionymi zasobami na potrzeby realizacji ww. zamówienia, **oświadczam/oświadczamy, że:**

1. **udostępniam Wykonawca wyżej wymienione zasoby w następującym zakresie:**

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

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

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

1. **sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów będzie następujący:**

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

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

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

1. **jako podmiot udostępniający zdolności w postaci wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia będę realizował usługi, których wskazane zdolności dotyczą;**
2. **zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia będzie polegał na:**

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

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

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

1. **charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:**

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

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

1. **okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:**

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

*Zamawiający informuje, iż zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych, zamiast niniejszego załącznika, Wykonawca może do oferty załączyć inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami podmiotu udostępniającego zasoby na potrzeby realizacji niniejszego zamówienia, zgodnie z art. 118 ust. 3 ustawy.*

..........................................., dnia .............................................

 *(Miejscowość)*

 ..............................................................................................................................................................

 *(Podpis/y\* osoby/osób\* uprawnionej/uprawnionych\*)*

\* niepotrzebne skreślić