Znak postępowania: WM/ZO/04/2023

**ZOBOWIĄZANIE**

**Podmiotu udostępniającego Wykonawcy zasoby na potrzeby realizacji zamówienia**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia pn.: **Pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru Inwestorskiego nad realizacją zadania pn.: „Rozbudowa kanalizacji sanitarnej wraz z odejściami do granic posesji na ulicy Spokojnej w miejscowości Michałowice”** prowadzonego przez: Wodociągi Michałowice Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, przedstawiam zobowiązanie:

W imieniu

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

*(nazwa i adres Podmiotu udostępniającego swoje zasoby Wykonawcy)*

oświadczam, że oddaję do dyspozycji Wykonawcy ...................................................................................................................................................................

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

niezbędne zasoby, tj.: ...................................................................................................................................................................

*(zakres zasobów, które zostaną udostępnione Wykonawcy, np. kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, potencjał techniczny)*

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu w/w przedmiotu zamówienia.

Oświadczam, że:

1. udostępniam Wykonawcy w/w zasoby w następującym zakresie:

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

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

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

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

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

1. oświadczam, że zrealizuję usługi w zakresie, w jakim Wykonawca polega na moich zdolnościach
w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących …………………………………………… w celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu.

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

miejscowość, data podpis i pieczęcie osoby(osób) uprawnionej(ych)

do reprezentowania Wykonawcy