

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU
DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA
OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA
na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych**

Ja/My niżej podpisany(ni)

.....
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Działając w imieniu i na rzecz:

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

Zobowiązuję się do oddania niżej wymienionych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

.....
(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, osoby zdolne do wykonania zamówienia, zdolności finansowe lub ekonomiczne)

do dyspozycji Wykonawcy:

.....
(nazwa Wykonawcy)

przy wykonywaniu zamówienia którego przedmiotem jest: **Budowa sieci kanalizacji sanitarnej wraz z przyłączami do granic własności nieruchomości w ulicach: Prusa, Miłosza, Popiełuszki, Staffa, Reja, Wąska, Miziołka, Krasickiego, Hallera, Kochanowskiego, Herberta zlokalizowanymi na terenie osiedla mieszkaniowego Zagóry w Karczewie, realizowana w ramach projektu: „Poprawa gospodarki wodno-ściekowej na terenie Gminy Karczew i Celestynów – etap II” – dwie Części. Znak postępowania: ZP.271.2.2019.**

Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

.....

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

.....

c) charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

.....

d) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

.....

e) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

.....

- f) zrealizuję następujące roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą (*w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia*):

.....

Oświadczam, że jestem świadomy, iż w przypadku szkody Zamawiającego powstałej wskutek niedostępności ww. zasobów odpowiadam wobec Zamawiającego solidarnie z ww. Wykonawcą. Moja odpowiedzialność wygasa jeżeli niedostępność przedmiotowych zasobów nastąpiło na skutek okoliczności, za które nie ponoszę winy.

.....,2019 r.
Miejscowość data

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej
do składania oświadczeń woli
w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

*Pożądany czytelny podpis albo podpis skrócony i pieczętka
z imieniem i nazwiskiem*