**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów**

**na potrzeby wykonana zamówienia**

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) ………………………………………………………………….……………..………………

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

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

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

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

**o ś w i a d c z a m(y)**,

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 22a ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.), odda Wykonawcy: …………………………………………………………………....…………………………………………………………..…………….

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

do dyspozycji w trakcie realizacji zamówienia niezbędne zasoby……………………………..……….

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

*(zakres udostępnianych zasobów)*

na potrzeby wykonana nw. zamówienia:

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

(Wpisać nazwę zadania /zadań, którego/których dotyczy)

Sposób wykorzystania ww. zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia2: …………........………………………………………………………………………………………..…………………………………

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

Charakteru stosunku, jaki będzie łączył nas z wykonawcą3: …………........………………………………………………………………………………………..…………………………………

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

Jednocześnie oświadczam(y), że wymieniony podmiot, stosownie do art. 22a ust. 5 ustawy Pzp będzie odpowiadał solidarnie z wykonawcą, który polega na jego sytuacji finansowej lub ekonomicznej za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie nie ponosi winy.

**Niniejsze oświadczenie potwierdza ww. okoliczności na dzień składania ofert.**

………………………………………….. …….……………………………………

*(miejsce i data złożenia oświadczenia) (pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania*

 *oświadczeń woli w imieniu podmiotu oddającego*

 *do dyspozycji zasoby)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełniania warunku:
* Zdolności techniczne lub zawodowe
* osoby zdolne do wykonania zamówienia (imię i nazwisko, funkcja lub zakres wykonywanych czynności)
* Sytuacja finansowa lub ekonomiczna
1. np. podwykonawstwo, konsultacje, doradztwo.
2. np. umowa cywilno-prawna, umowa o współpracy.