*Załącznik nr 7 do SWZ*

……………………………………

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

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

Oświadczam, iż:

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

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

oddaje do dyspozycji:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)*

niezbędne zasoby tj. …………………………………………………………………………………..

na potrzeby realizacji zamówienia pn. **„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Szczuczyn”**, prowadzonego przez: **Gminę Szczuczyn:**

* + - 1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu:

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

* + - 1. Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy oraz wykorzystania przez niego zasobów podmiotu, udostępniającego te zasoby, przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

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

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

* + - 1. Czy podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

[ ]  tak

[ ]  nie

* + - 1. Zakres udziału podmiotu, o którym mowa w punkcie 3, przy realizacji zamówienia publicznego:

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

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

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

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

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

kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby