Dane podmiotu udostępniającego zasoby

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

*Nazwa (firma),albo imię i nazwisko, siedziba*

*i adres albo miejsce zamieszkania podmiotu udostępniającego zasoby.*

**ZOBOWIĄZANIE**

do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia

Zobowiązuję się do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów w zakresie[[1]](#footnote-1)) sytuacji ekonomicznej / sytuacji finansowej / zdolności technicznej / zdolności zawodowej, tj.:

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

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

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

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

 *(należy wskazać zakres udostępnianych zasobów)*

Wyżej wskazane zasoby będą udostępnione na rzecz …………………………………………………..….

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

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniany jest potencjał)*

 na okres ……………...……………………………………………………………………………………………...

Sposób i zakres wykorzystania ww. zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

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

Udostępnienie potencjału w w/w zakresie nastąpi na podstawie umowy ……………………………, która zostanie zawarta w przypadku udzielenia w/w Wykonawcy zamówienia publicznego w sprawie postępowania prowadzonego przez Gminę Trąbki Wielkie pn: ***Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z terenu gminy Trąbki Wielkie*** (znak sprawy: ZP.271.1.2024) .

Jednocześnie oświadczam, że: \*)

**[ ]** nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 1), 4), 5), 7) , 8), 9), 10) ustawy z dnia 11 wrześnie 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych,

**[ ]** zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród w/w wymienionych).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ....................................……………………

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

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

**[ ]** spełniam warunki udziału w postępowaniu, zgodnie z art. 112 ust. 2 Pzp, tj. określone przez Zamawiającego w SWZ w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby.

**[ ]** jestem świadomy solidarnej odpowiedzialności wraz z Wykonawcą za szkody Zamawiającego powstałe wskutek zawinionego nieudostępnienia w/w zasobów – zgodnie art. 120 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

Podpis elektroniczny kwalifikowany

1. ) zaznaczyć odpowiednie [↑](#footnote-ref-1)