|  |  |
| --- | --- |
| **POWIAT LESKI**  **UL. RYNEK 1, 38-600 LESKO** | **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY ZAŁĄCZNIK NR 9 DO SWZ** |

**Numer referencyjny IN.272.1.3.2021 ZAMAWIAJĄCY:**

**POWIAT LESKI**

**Ul. RYNEK 1**

**38-600 LESKO**

**Podmiot udostępniający zasoby:**

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

*(pełna nazwa / firma, adres, NIP)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………

…………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)*

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego

**pn.:** **Poprawa bezpieczeństwa ruchu pieszych w obszarze oddziaływania przejść dla pieszych**

**w ciągu dróg gminnych i powiatowych w ramach Rządowego Funduszu Rozwoju Dróg.**

Działając na podstawie art. 118 ustawy z dnia 11.09.2019 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2011 r. poz. 1129 ze zm.) zwaną dalej „ustawą”, **oświadczam, że zobowiązuję się do oddania Wykonawcy**:

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

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

**niezbędnych zasobów na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postpowaniu na potrzeby wykonania przedmiotowego zamówienia**

Należy wskazać:

1. **Zakres udostępnianych wykonawcy zasobów:**

a). sytuacji ekonomicznej lub finansowej \*

b). zdolności techniczne lub zawodowe \*

1. **Sposób i okres udostępniania wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:**

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

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

Jednocześnie oświadczam, że w przypadku uzyskania zamówienia przez podmiot któremu oddaję do dyspozycji zasoby dotyczące wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zobowiązuję się do wykonania robót budowlanych lub usług do realizacji których te zdolności są wymagane.

data ...............................................

................................................................................  
podpis i pieczęć składającego oświadczenie(osoba/y uprawniona/e)

\* - niepotrzebne skreślić.