|  |  |
| --- | --- |
| *Firma (nazwa) adres Wykonawcy, pieczęć* | **ZOBOWIĄZANIE**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia |

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY**

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

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

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

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby, którego dotyczy niniejsza informacja)*

Zobowiązuję się do udostępnienia niezbędnych zasobów do realizacji zamówienia Wykonawcy:

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

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

ubiegającemu się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu pn. „Opracowanie dokumentacji geodezyjnej do celów regulacji stanu prawnego nieruchomości zajętych pod pas drogowy dróg powiatowych”, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego przez Powiatowy Zarząd Dróg Publicznych w Radomiu, na:

**Część ………… zamówienia – Opracowanie dokumentacji geodezyjnych do celów regulacji stanu**

**prawnego nieruchomości zajętych pod pas drogowy drogi powiatowej nr …………………..…………,**

*wpisać numer części zamówienia oraz odpowiedni numer drogi*

1. Zakres udostępnionych Wykonawcy zasobów Podmiotu:

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

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

2. Sposób wykorzystania zasobów Podmiotu przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

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

3. Zakres i okres udziału Podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

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

4. Czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

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

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

 *Miejscowość, data (podpis i pieczęć Podmiotu udostępniającego)*