|  |  |
| --- | --- |
| *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. „**Przebudowa drogi powiatowej Zakrzew – Wolanów – Augustów (II Etap)**”, znak PZD.I.252.1.27.2020, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego przez Powiatowy Zarząd Dróg Publicznych w Radomiu.

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)*