|  |
| --- |
| **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 o zamówienie publiczne pn. „**Opracowanie dokumentacji geodezyjnych do celów regulacji stanu prawnego nieruchomości zajętych pod pas drogowy dróg powiatowych**”, znak PZD.I.252.1.6.2021, prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości nie przekraczającej progów unijnych, o jakim mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019).

1. Zakres udostępnionych Wykonawcy zasobów Podmiotu:

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

2. Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów Podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

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

3. Czy i w jakim zakresie 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 osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Podmiotu*