**Zobowiązanie innych podmiotów
do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

**ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Olszanka, Olszanka 16

49-332 Olszanka

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY:**

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

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

Niniejszym, mając prawo i zdolność do reprezentowania i kierowania w/w firmą

zobowiązuję się do udostępnienia firmie: ....................................................................................................................................................

(*nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

W celu oceny, czy ww. Wykonawca będzie dysponował moimi zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek nas łączący gwarantuje rzeczywisty dostęp do moich zasobów podaję:

1) zakres moich zasobów dostępnych Wykonawcy: *(zdolności techniczne, zdolności zawodowe, sytuacja finansowa lub ekonomiczna)*

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

2) sposób wykorzystania moich zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

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

3) charakteru stosunku, jaki będzie mnie łączył z Wykonawcą:

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

4) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia:

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

na potrzeby wykonania zamówienia pn.: **„Odbiór, transport, zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości z terenu Gminy Olszanka” – IRiOŚ.271.7.2020**

**\***-**UWAGA**: Jeśli osoba wypełniająca niniejszy załącznik występuje tylko w swoim imieniu, wpisuje swoje imię i nazwisko oraz podpisuje się pod zobowiązaniem. W imieniu podmiotów gospodarczych udostępniających niezbędne zasoby do wykonania niniejszego zamówienia zobowiązanie wypełniają osoby umocowane prawnie mające prawo występowania w imieniu tego podmiotu.

**Załącznik wypełniają Wykonawcy, którzy będą wykorzystywać przy wykonywaniu niniejszego zamówienia niezbędne zasoby innych podmiotów i składają wraz z ofertą.**

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

 *(miejscowość i data)*

 …………………………………………………………………………….

 podpis i pieczęć osoby (ób) upełnomocnionej (ych)

 do złożenia podpisu w imieniu podmiotu oddającego

 do dyspozycji niezbędnych zasobów

 **………………………………………………….**

 (podpis i pieczęć Wykonawcy lub

 jego upełnomocnionego przedstawiciela)