**Załącznik nr 9 do SWZ – Wzór zobowiązania**

**Z O B O W I Ą Z A N I E**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów
na potrzeby realizacji zamówienia**

Działając w imieniu i na rzecz: …………………………………………………………………………….

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

*(pełna nazwa (firma) dokładny adres innego podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy swoje zasoby)*

Zobowiązuję się do oddania, swoich zasobów przy wykonywaniu zamówienia pn.

**„Budowa kanalizacji grawitacyjno-tłocznej w Grabowie, Prześlicach i Kownatach Etap I” w formie zaprojektuj i wybuduj**

do dyspozycji Wykonawcy

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

(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy, któremu inny podmiot udostępnia swoje zasoby)

zasobów w zakresie:

zdolności technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowych lub ekonomicznej \* na potrzeby realizacji zamówienia jw.

\*Niepotrzebne skreślić

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Zakres udostępnianych zasobów | Sposób wykorzystania zasobów przy wykonywaniu zamówienia**(np.: podwykonawstwo, doradztwo, konsultacje itp.)** | Charakter stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcy z innym podmiotem**(np. umowa o prace, umowa przedwstępna, umowa o dzieło itp.)** | Okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia**(faktyczny okres, przez który** inny **podmiot udostępni wykonawcy swoje zasoby)** |
| 1 | \* Zdolności techniczne lub zawodowe:1) dotyczy doświadczenia w wykonaniu robót, o którym mowa w warunku postawionym przez Zamawiającego:**(podanie przedmiotu zamówienia oraz nazwy podmiotu na rzecz którego wykonywane były roboty budowlane oraz nazwy i miejsca wykonania zamówienia)** |  |  |  |
|  | ……………………………………………………….…………………………………………………….. |  |  |  |
|  | ……………………………………………………………………………………………………………. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **2)** dotyczy osób posiadających kwalifikacje zawodowe lub **doświadczenie (podanie imienia i nazwiska osoby udostępnianej)****………………………………………………………….****…………………………………………………………****………………………………………………………..****……………………………………………………….** |  |  |  |
| 2 | S\*Sytuacja finansowa lub ekonomicznaDotyczy posiadania środków finansowych lub zdolność kredytową (podanie kwoty, jaka będzie udostępniona Wykonawcy)  |  |  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ………………… | …………………………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego zobowiązania w imieniu podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca. Zobowiązanie w postaci elektronicznej winno być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. |