**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów**

**na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia**

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) …………………………….……………..……………… będąc

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

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

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

**o ś w i a d c z a m(/y)**,

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.), odda Wykonawcy: …………………………………………………………………....……………………………..

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

do dyspozycji niezbędne zasoby1……………………………………………………………….

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

*(zakres udostępnianych zasobów)*

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn. „Pełnienie funkcji Inspektora Nadzoru nad realizacją zadania pn.: **„Rozbudowa i modernizacja oczyszczalni ścieków w Torzymiu wraz z budową sieci kanalizacji sanitarnej w formule „zaprojektuj i wybuduj”**

znak sprawy: **BGN.II.271.2.2021**

przez cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

Sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia: …………........…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

W imieniu podmiotu udostępniającego zasoby tj…………………………., na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, oświadczam, że podmiot udostępniający zasoby ….……………………… zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą w zakresie……………………………………………………………………………………

Charakteru stosunku, jaki będzie łączył nas z wykonawcą: …………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli   
w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby tj. kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty)*