

**ZAŁĄCZNIK NR 7 – zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby -
zobowiązanie składane jest wraz z ofertą , w przypadku gdy Wykonawca
polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.**

PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY

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

(pełna nazwa/firma, adres)

REPREZENTOWANY PRZEZ:

.....
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

ZAMAWIAJĄCY:

Gmina Piaski
ul. 6 Stycznia 1
63-820 Piaski
Regon: 411050563
NIP: 696-17-50-389

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO
ZASOBY

do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów
na potrzeby realizacji zamówienia

W imieniu Wykonawcy:

.....

(wpisać nazwę i adres podmiotu)

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

**„Usługa ubezpieczenia majątku i interesu majątkowego,
ubezpieczenie pojazdów Gminy Piaski i jednostek
organizacyjnych oraz ubezpieczenie majątku i interesu**

majątkowego, ubezpieczenie pojazdów Zakładu Usług Komunalnych w Piaskach Sp. z o.o”

do dyspozycji Wykonawcy

.....

(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby)

oświadczam, że udostępniam Wykonawcy nasze zasoby w zakresie:

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

(wymienić **zakres** – rodzaj udostępnianych zasobów)

Poniżej podajemy następujące informacje:

- 1) sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby, przy wykonywaniu niniejszego zamówienia:

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

- 2) czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

UWAGA!!!

**WYPEŁNIONY DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM
ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

ZAMAWIAJĄCY ZALECA ZAPISANIE DOKUMENTU W FORMACIE PDF.