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

*(pieczęć podmiotu)*

**ZOBOWIĄZANIE DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW**

występując w imieniu:

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

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

…………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowanej przez: ………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

\*□ W ZAKRESIE ZDOLNOŚCI ZAWODOWYCH

 (wykształcenie, kwalifikacje zawodowe )

oświadczam, iż zobowiązuję się do oddania swoich zasobów w zakresie zdolności zawodowych- wykształcenie, kwalifikacje zawodowe na potrzeby realizacji zamówienia pod nazwą:

„Świadczenie usług geodezyjnych w 2024r. na potrzeby Gminy Wschowa”.

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy zasoby: ……………………………

(należy określić zasób) w następującym zakresie:………………………………

1. sposób wykorzystania przez Wykonawcę zasobów mojego podmiotu, przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:……………………………………………………..
2. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

**Jednocześnie oświadczam, że zrealizuję usługi, do realizacji których udostępniam w/w zdolności.**

………………………….. dnia ………………….2024 r.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu)*

\*□ W ZAKRESIE ZDOLNOŚCI ZAWODOWYCH

 (doświadczenie)

oświadczam, iż zobowiązuję się do oddania swoich zasobów w zakresie zdolności zawodowych- doświadczenie na potrzeby realizacji zamówienia pod nazwą:

„Świadczenie usług geodezyjnych w 2024r. na potrzeby Gminy Wschowa”.

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy zasoby: ……………………………(należy określić zasób) w następującym zakresie:………………………………………………………………………
2. sposób wykorzystania przez Wykonawcę zasobów mojego podmiotu, przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:……………………………………………………..
3. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

**Jednocześnie oświadczam, że zrealizuję usługi, do realizacji których udostępniam w/w zdolności.**

………………………….. dnia ………………….2024r.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu)*

\* Należy zaznaczyć właściwą opcję poprzez wstawienie znaku X