pieczęć wykonawcy

......................................., ................................

miejsce dnia

**„Budowa kanalizacji sanitarnej grawitacyjno-tłocznej w miejscowościach Chorzele, Bagienice, Budki i Opaleniec**”

PN/15/2017

\* Wypełnić w przypadku gdy wykonawca, wykazując spełnianie warunków udziału w postępowaniu, polega na zasobach innych podmiotów

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO DO ODDANIA WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW

Niniejszym zobowiązuję się oddać do dyspozycji wykonawcy, tj. ...................................................................................................., biorącego udział
w powyższym postępowaniu prowadzonym przez Zamawiającego: Gmina Chorzele, 06-330 Chorzele, ul. Stanisława Komosińskiego 1

* 1. zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu

- udostępnię wykonawcy niezbędne zasoby, w postaci zdolności technicznych lub zawodowych:

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

oświadczam, że zrealizuję roboty budowlane/usługi\* w odniesieniu do których wykazane powyżej zdolności dotyczą.

- udostępnię wykonawcy niezbędne zasoby, w postaci zdolności finansowej lub ekonomicznej:

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

* 1. sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia

- udostępnienie zasobów oznacza: .......................................................................................................................................................

* 1. zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia

Podmiot udostępniający potencjał uczestniczyć będzie przy wykonywaniu zamówienia w zakresie .................................................................................................................... przez okres ..................................................................................................................................

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

podpis i pieczątka podmiotu udostępniającego potencjał