**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO ODDANIA   
DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW   
NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

***„*Odbieranie i zagospodarowanie w 2020 r. odpadów komunalnych z terenu Gminy Baranów od właścicieli nieruchomości zamieszkałych i niezamieszkałych*”***

**……………………………………………………………………………………………………...**

(nazwa podmiotu)

**……………………………………………………………………………………………………...**

(adres)

oświadczam, że wykonawca: **……………………………………………………………………...**

(nazwa i adres wykonawcy)

**……………………………………………………………………………………………………...**

może polegać na . ……………………. .

Zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu: ………………………………………

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

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

Sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego: …………………………………………………………………..… ...........................................................................................................................................................

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

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

Zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego:…………..

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

Określenie czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą: …………………………….……......................................................

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

Jednocześnie zobowiązuję się do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

**………………, dnia ……………….. ……………………………………….**

**(miejscowość, data) (podpis podmiotu lub osób upoważnionych do występowania w imieniu podmiotu)**

***Druk wielokrotnego wykorzystania – należy wypełnić odrębnie dla różnych podmiotów oddających swoje zasoby do dyspozycji wykonawcy.***