**Zamawiający:**

**Gmina Kłobuck**

z siedzibą organu zarządzającego

przy ulicy 11 Listopada 6

42-100 Kłobuck

**Wykonawca:**

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

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

reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………...

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

**ZOBOWIĄZANIE  
podmiotu udostępniającego zasoby**

Oświadczam w imieniu ............................................................................................................................  
*(nazwa Podmiotu na zasobach, którego wykonawca polega pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL/ KRS/ CEiDG)*

iż oddaję do dyspozycji wykonawcy:........................................................................................................  
*(nazwa i adres wykonawcy)*

niezbędne zasoby .....................................................................................................................................  
*/zakres zasobów, które zostaną udostępnione wykonawcy, np. zdolność techniczna lub zawodowa/*

na potrzeby realizacji zamówienia pn.: ***„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych położonych na terenie Gminy Kłobuck oraz Punktu Selektywnej Zbiórki Odpadów Komunalnych zlokalizowanego w Kłobucku przy ul. Łąkowej (5 części)”***

odnośnie następującej(ych) jego części, tj:

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

*(wskazać nazwę (lub nazwy) odpowiedniej części zamówienia)*

Oświadczam, że:  
a) udostępniam wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia  
   publicznego będzie następujący:

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

1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. zrealizuję usługi w zakresie, w jakim wykonawca polega na moich zdolnościach w  
   odniesieniu do warunków w postępowaniu dotyczących …………………………………………………………………………………………………………………

*(wskazać odpowiedni warunek, tj. zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna)*

w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

…………….…….*,* dnia ………….……. roku.

*(miejscowość)*

**KWALIFIKOWANY PODPIS ELEKTRONICZNY/**

**PODPIS ZAUFANY/ PODPIS OSOBISTY\***

**PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**lub osób uprawnionych do składania oświadczeń**

**woli w imieniu Podmiotu udostępniającego zasoby\***