**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

**DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY ZASOBÓW**

**DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**Dane podmiotu udostępniającego zasoby**

Nazwa firmy ............................................................................

Adres firmy ............................................................................

NIP / Regon …………………………………………………

Nr telefonu / mail …………………………………………………

Osoba/-y reprezentująca ………………………….…………………….

Na potrzeby realizacji zamówienia publicznego pn. **Wykonanie zabiegów ochrony czynnej na obszarach Natura 2000: Dębniańskie Mokradła PLH020002, Dobromierz PLH020034, Żwirownie w Starej Olesznej PLH020049, Przeplatki nad Bystrzycą PLH020055, Przełomowa Dolina Nysy Łużyckiej PLH020066** oświadczam, że zobowiązuję się do oddania swoich następujących zasobów (określić   
te zasoby):

1. …
2. …

do dyspozycji następującemu Wykonawcy (nazwa i adres Wykonawcy): …

Oświadczam, że:

1. udostępniam wskazanemu Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie (należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków przez udostępniane zasoby):

…

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

…

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

…

1. będę realizował następujące usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału dot. wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega Wykonawca:

…

………………………………. …………………………………………

(miejscowość i data) (podpis/-y)

UWAGA

- Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.