**Załącznik nr 6**

**do Specyfikacji Warunków Zamówienia**

**Zamawiający:**

Zakład Wodociągów Kanalizacji

i Usług Komunalnych Sp. z o.o.

ul. Młyńska 37

66-200 Świebodzin

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTÓW DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

dla postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego zgodnie z zasadą konkurencyjności w trybie zapytania ofertowego pn.

„**Dostawa wraz z montażem i podłączeniem pompy mieszającej osad w Wydzielonej Komorze Fermentacyjnej”**

# Wykonawca:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** |  |
| **1.** | **Adres** |  |
| **2.** | **NIP** |  |
| **3.** | **Regon** |  |
| **4.** | **KRS/CEIDG** |  |
| **5.** | **Telefon** |  |
| **6.** | **E-mail** |  |

#  Przedstawienie zobowiązania

Ja, niżej podpisany ………………………………………………………………………………………………………………,

*Należy wpisać imię i nazwisko osoby upoważnionej do złożenia oświadczenia*

**działając w imieniu oraz na rzecz:**

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

*Należy wpisać nazwę i adres Podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby*

Zobowiązuję się do oddania zasobów na potrzeby wykonania niniejszego zamówienia, zgodnie z zapisami pkt. 8, 9, 10 i 16 Specyfikacji Warunków Zamówienia, w zakresie:

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

*Należy określić zasoby: zdolności techniczne i zawodowe w zakresie doświadczenia lub sytuacji ekonomicznej lub finansowej*

**do dyspozycji Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa** |  |
| **Adres** |  |
| **NIP** |  |
| **Regon** |  |
| **KRS/CEIDG** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |

**przy wykonywaniu niniejszego zamówienia.**

# Oświadczenia:

Ja, niżej podpisany ……………………………………….., jako przedstawiciel podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby, uprawniony do reprezentowania, oświadczam, że:

1. udostępniam Wykonawcy w/w zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

1. okres wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie wynosił:

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

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

 *miejscowość, data pieczątka podpis Wykonawcy lub osoby przez niego upoważnionej*