**Załącznik nr 13 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE**

**DO ODDANIA DO DYSPONOWANIA NIZBĘDNYCH ZASOBÓW**

**NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Ja/ my niżej podpisany/ -i

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

( nazwa/firma podmiotu trzeciego )

Zobowiązuję/my\* się oddać do dyspozycji Wykonawcy uczestniczącemu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Montaż klimatyzacji w budynku Leśnego Ośrodka Szkoleniowego "Nagórzyce" w Swolszewicach Małych ul. Leśna 1, 97-213 Smardzewice w systemie zaprojektuj i wybuduj - II postępowanie”**

**tj.**

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

( nazwa/firma podmiotu trzeciego )

następujące zasoby, na okres korzystania z nich przy wykonaniu ww. zamówienia:

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

( określenie zdolności technicznych lub zawodowych)

Zakres zasobów udostępnionych Wykonawcy:

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

Sposób i okres udostępnienia zasobów oraz wykorzystania przez Wykonawcę zasobów przy wykonywaniu zamówienia:

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

Czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą:

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kwalifikowany podpis elektroniczny/ podpis osobisty/ podpis zaufany złożony zgodnie z SWZ przez osobę (osoby)  uprawnioną(-e) |