***Załącznik nr 4***

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zarząd Dróg Powiatowych**

**w Starachowicach**

**ul. Ostrowiecka 15**

**27-200 Starachowice**

**PISEMNE ZOBOWIAZANIE INNEGO PODMIOTU**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

**Opracowanie dokumentacji projektowej dla zadania: „Rozbudowa drogi powiatowej nr 1795T Lubienia - Budy Brodzkie - Młynek na odcinku od km 0+000 do km 1+685”.**

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY**

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby, którego dotyczy niniejsza informacja)*

Zobowiązuję się do udostępnienia niezbędnych zasobów do realizacji zamówienia **Wykonawcy :**

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

**ubiegającemu się** o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn:

**Opracowanie dokumentacji projektowej dla zadania: „Rozbudowa drogi powiatowej nr 1795T Lubienia - Budy Brodzkie - Młynek na odcinku od km 0+000 do km 1+685”.**

Oświadczam, iż:

1. **udostępniam**  Wykonawcy swoje zasoby w zakresie:

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

*należy podać konkretne informacje co do zakresu udostępnianego zasobu umożliwiające ocenę spełnienia warunków*

2. charakter stosunku, jaki będzie łączył mnie z Wykonawcą (sposób udostepnienia) :

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

3. czy podmiot na zdolnościach, którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty, których wskazane zdolności dotyczą

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

4. zakres (*należy podać konkretne informacje co do zakresu)* i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_roku

\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Podmiotu/ osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu)*

*Jeśli osoba wypełniająca niniejszy załącznik występuje tylko w swoim imieniu, wpisuje swoje imię i nazwisko oraz podpisuje się pod zobowiązaniem. W imieniu podmiotów gospodarczych udostępniających niezbędne zasoby do wykonania niniejszego zamówienia zobowiązanie wypełniają osoby umocowane prawnie mające prawo występowania w imieniu tego podmiotu.*

*Załącznik wypełniają ci Wykonawcy, którzy będą wykorzystywać przy wykonywaniu niniejszego zamówienia niezbędne zasoby innych podmiotów.*