|  |  |
| --- | --- |
|  | *Załącznik nr 7 do SWZ –* ***„Zwalczanie gołoledzi na drogach powiatowych na terenie Powiatu Ostrowskiego w sezonie zimowym 2024/2025”*** |
| **Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby:**  *……………………………………….………*  *…………………………………………..……*  *………………………………………………*  *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*  reprezentowany przez:  …………………………………………  ……………………………………………..……………………………………..  *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*  *Telefon kontaktowy ……………...………………………….*  *Fax ……………………………………*  *Adres e-mail …………………..…………………….* | **Zamawiający:**  Powiatowy Zarząd Dróg  ul. Brokowska 37  07-300 Ostrów Mazowiecka |
|  |  |

**ZOBOWIĄZANIE**

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

Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów

....................................................................................................................................................................

*(określenie zasobu: zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja ekonomiczna lub finansowa)*

do dyspozycji Wykonawcy:

....................................................................................................................................................................

*(nazwa Wykonawcy)*

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

**„Zwalczanie gołoledzi na drogach powiatowych na terenie Powiatu Ostrowskiego w sezonie zimowym 2024/2025”**

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie1:

..............................................................................................................................................................

1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący2:

..............................................................................................................................................................

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący3:

..............................................................................................................................................................

1. zrealizuję usługi do realizacji których wymagane są zdolności techniczne lub zawodowe (wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, doświadczenie)4:

..............................................................................................................................................................

*\* niepotrzebne skreślić*

1. zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełniania warunku:

* zdolności techniczne lub zawodowe (doświadczenie, potencjał techniczny (rodzaj, nazwa, model), osoby zdolne do wykonania zamówienia (imię i nazwisko, funkcja lub zakres wykonywanych czynności),
* zdolności finansowe lub ekonomiczne (np. wysokość środków finansowych);

1. np. udostępnienie osób, udostępnienie doświadczenia, udostępnienie środków finansowych, podwykonawstwo;
2. należy wskazać czynności jaki będzie realizowany;
3. nie dotyczy w przypadku udostępnienia zasobów w zakresie sytuacji finansowej lub ekonomicznej.