Znak sprawy: **RIZ.271.14.2025 Załącznik Nr 9 do SWZ**

.................................., dnia ..................2025 r.

………………………………

pełna nazwa, adres Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

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

Oświadczam, iż:

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

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

oddaje do dyspozycji:

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

(nazwa i adres Wykonawcy, któremu podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)

niezbędne zasoby tj. …………………………………………………………………………………………………..

na potrzeby realizacji zamówienia pn. **Modernizacja infrastruktury drogowej na terenie gminy Osjaków**, prowadzonego przez Gminę Osjaków.

Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy oraz wykorzystania przez niego zasobów podmiotu, udostępniającego te zasoby, przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

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

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

Zakres udziału podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

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

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

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 lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(Uzupełniony dokument należy podpisać podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)*