*Załącznik nr 9 do SWZ*

**Zamawiający:**

**Gmina Miejska Bartoszyce**

**ul. Bohaterów Monte Casino 1**

**11-200 Bartoszyce**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa podmiotu/ów oddających do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Adres Siedziby Wykonawcy |  |
| Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy | *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU/ÓW ODDAJĄCYCH DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNE ZASOBY**

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

**nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby**

**(tj. innego podmiotu) nr KRS/ CEiDG NIP/PESEL**

**zobowiązuję się** do oddania do dyspozycji na rzecz:

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

nazwa i adres Wykonawcy składającego Ofertę

niezbędnych zasobów:

 zdolności techniczne lub zawodowe

 sytuacja ekonomiczna lub finansowa

przy wykonaniu zamówienia, pn.: **„Przebudowa Placu Boh. Westerplatte i Parku Miejskiego   
w Bartoszycach”** nr ZPP.271.5.2022

**Oświadczam, że:**

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący, przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących  wykształcenia,  kwalifikacji zawodowych,  doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą.
2. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, odpowiada solidarnie z wykonawcą, który polega na jego sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów podmiot ten nie ponosi winy.

 właściwe zaznaczyć

UWAGA! – Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę uprawnioną do reprezentacji podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby.

***\* niepotrzebne skreślić***