Załącznik nr 6 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Propozycja / Wzór**  **ZOBOWIĄZANIA INNEGO PODMIOTU**  **do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia** |

**MY NIŻEJ PODPISANI**

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

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)*

działając w imieniu i na rzecz

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

*(nazwa (firma) dokładny adres Podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia

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

*(określenie zasobu – zdolności techniczne / zdolności zawodowe / sytuacja finansowa / sytuacja ekonomiczna )*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

**Budowa dróg dojazdowych do gruntów rolnych i leśnych wraz z zadrzewieniami przydrożnymi oraz likwidacja zbędnych dróg wraz z rekultywacją umożliwiającą uprawę mechaniczną gruntów w związku z realizacją projektu „Scalenie gruntów wsi Mokrzeszów, gmina Świdnica, powiat świdnicki” w ramach poddziałania „Wsparcie na inwestycje związane z rozwojem, modernizacją i dostosowywaniem rolnictwa i leśnictwa” objętego Programem Rozwoju Obszarów Wiejskich 2014-2020.**

Oświadczam, iż:

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

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

………………… ………………….. r.

miejscowość data ELEKTRONICZNY PODPIS Podmiotu udostępniającego zasoby lub

osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Podmiotu udostępniającego zasoby, w postaci:

- kwalifikowanego podpisu elektronicznego,

- **LUB** podpisu zaufanego,

- **LUB** podpisu osobistego e-dowód.