**Załącznik nr 3 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

**Ja/My\* niżej podpisany, …………………………………………………………………………………………………………..**

*(imię i nazwisko składającego zobowiązanie)*

**działający w imieniu: ………………………………………………………………………...…….**

*(wpisać nazwę i adres podmiotu)*

oświadczamy, że w ramach postępowania pn.: **„Usługa zagospodarowania odpadów o kodzie 17 09 04” –** udostępnimy swoje zasoby na czas realizacji zamówienia firmie/Panu/Pani\***:**

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

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby)*

**nasze zasoby w zakresie:**

1. **zdolności technicznych lub zawodowych**

W celu udowodnienia, że Wykonawca, będzie dysponował udostępnionymi zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, że stosunek łączący podmiot, który reprezentuję z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do zasobów mu udostępnionych – oświadczamy, co następuje:

* + - 1. odnośnie zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu który reprezentuję:

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

*(wpisać zakres prac/czynności w wykonywaniu których będzie uczestniczył podmiot udostępniający swoją wiedzę i doświadczenie, wpisać funkcję lub stanowisko jakie będzie zajmowała osoba)*

* + - 1. odnośnie sposobu wykorzystania zasobów podmiotu, który reprezentuję, przez Wykonawcę przy wykonaniu zamówienia:

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

*(np. podwykonawstwo)*

* + - 1. odnośnie charakteru stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z podmiotem, który reprezentuję:

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

*(np. umowa cywilno-prawna, umowa na podwykonawstwo, umowa o współpracy itp.)*

* + - 1. odnośnie okresu udziału podmiotu, który reprezentuję przy wykonywaniu zamówienia:

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

*(wpisać okres udziału podmiotu udostępniającego swój potencjał w wykonywaniu zamówienia)*

**…………………….. dnia ………………. r.**

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

 *(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)*

*\*) Niepotrzebne skreślić*