**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO ODDANIA WYKONAWCY**

**DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**

Działając w imieniu i na rzecz:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby** | **Adres podmiotu** | **NIP/REGON** |
|  |  |  |

na podstawie art. 118 ust. 1 ustawy PZP, OŚWIADCZAMY, iż zobowiązujemy się do oddania Wykonawcy, tj. …………………………….……….……... z siedzibą w…………………………………….., do dyspozycji niezbędne zasoby na potrzeby realizacji zamówienia publicznego w ramach postępowania pn.: „**Zakup i dostawa w ramach „Programu wyrównywania różnic między regionami III” – obszar D dwóch nowych samochodów osobowych mikrobusów 9 – cio miejscowych przystosowanych do przewozu osób niepełnosprawnych w tym na wózkach inwalidzkich dla uczniów Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego i uczestników Środowiskowego Domu Samopomocy w Mławie”**

w zakresie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Warunek, na spełnienie którego podmiot udostępnia zasoby | Rodzaj zasobu | Zakres udostępnianych zasobów | Sposób wykorzystania zasobów przez Wykonawcę, przy wykonywaniu Zamówienia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***Uwaga:***

*Prosimy nie modyfikować pól tabeli oznaczonych kolorem szarym. Podmiot inny uzupełnia jedynie te pola (wiersze tabeli) w odniesieniu do których udostępnia zasoby. Pozostałe wiersze należy przekreślić, pozostawić puste lub usunąć.*

*Tabela powinna być wypełniona w taki sposób, by wypełnione zostały wymagania określone w art. 118 ust. 4 ustawy PZP.*

 ***dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

 ***lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***

 ***przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu***

 ***podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby***