## Załącznik nr 6 do SIWZ

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

*(nazwa i* adres pocztowy *podmiotu trzeciego udostępniającego zasoby)*

...................................., dn. .............................

*(miejscowość) (data)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO DO ODDANIA WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Ja/my niżej podpisani

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

działając w imieniu

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

*(nazwa i adres pocztowy podmiotu trzeciego udostępniającego zasoby)*

oświadczam, że zobowiązuję się, na zasadach określonych w art. 22a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z póżn.zm.), udostępnić nw. Wykonawcy:

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

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

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

przystępującemu do postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego
w trybie przetargu nieograniczonego pn. **„Budowa budynku mieszkalnego wielorodzinnego w miejscowości Mierzyn wraz z niezbędną infrastrukturą techniczną i zagospodarowaniem terenu”**

następujące zasoby:

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

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

*(zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu)*

w celu spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu określonych
w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Wykonawca będzie mógł wykorzystywać ww. zasoby przy wykonywaniu zamówienia
publicznego w następujący sposób:

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

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

W wykonywaniu zamówienia publicznego będziemy uczestniczyć w następującym zakresie
i okresie udziału:

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

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

Zobowiązujemy się do zrealizowania robót budowlanych, których dotyczą wykazane wyżej zdolności.

…………………………………………

***Podpis podmiotu udostępniającego***