*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 (Dz. U. z 2017r. poz. 1579 ze 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***