*Załącznik nr 7 do SWZ*

**FZK.271.14.2023**

......................................., dnia ....................................... roku

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

Niniejszym zobowiązuję się oddać do dyspozycji wykonawcy, tj. .......................................................................................................................................................................................................................................................................................................,biorącego udział w postępowaniu: „**Modernizacja oczyszczalni ścieków w Uzdowie”,** prowadzonym przez Zamawiającego: Gminę Działdowo.

* 1. zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby

Oświadczam, że udostępnię wykonawcy niezbędne zasoby, tj. ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

* 1. sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia

Oświadczam, iż udostępnienie zasobów oznacza ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....................................................................................przez okres ...................................................................... .

* 1. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

Podmiot udostępniający potencjał uczestniczyć będzie przy wykonywaniu zamówienia w zakresie: ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

***-- kwalifikowany podpis elektroniczny / podpis zaufany /***

***podpis osobisty podmiotu udostępniającego potencjał -***