Załącznik nr 7 do SWZ

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU

UDOSTĘPNIAJĄCEGO WYKONAWCY SWOJE ZASOBY

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: **Odbiór odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych i niezamieszkałych z terenu Gminy Lubomino i ich transport do instalacji komunalnej właściwej dla gminy Lubomino w okresie od 01.01.2024 r. do 31.12.2027 r.**– numer postępowania: RGKiT.271.09.2023,

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

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

*(nazwa i adres Podmiotu udostępniającego swoje zasoby)*

Oświadczam, że zobowiązuję się do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji ww. zamówienia nw. Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów Podmiotu udostępniającego zasoby:
* zdolności ekonomicznej lub finansowej \*
* zdolności technicznej lub zawodowej (doświadczenie, udostępnione osoby, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia należy wskazać z imienia i nazwiska)\*

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

*\* należy wskazać odpowiedni zakres.*

1. sposób udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów Podmiotu udostępniającego zasoby przy wykonywaniu zamówienia

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

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

1. okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystanie przez niego zasobów Podmiotu udostępniającego zasoby przy wykonywaniu zamówienia

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

1. jaki zakres przedmiotu zamówienia zrealizuje Podmiot udostępniający zasoby w ramach udostępnianych zasobów (zdolności ekonomicznej lub finansowej, technicznej lub zdolności zawodowej)\*\*

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

*\*\*(wymagane jest wskazanie w jakim zakresie Podmiot udostępniający zasoby zrealizuje roboty, których wskazane zdolności dotyczą).*