*Jeżeli dotyczy - Zobowiązanie należy złożyć wraz z ofertą.*

*Zobowiązanie należy złożyć w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*

*zał. nr 4 do SWZ*

**odbieranie i ZAGOSPODAROWANIE odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości ZAMIESZKAŁYCH I NIEZAMIESZKAŁYCH POŁOŻONYCH NA TERENIE Gminy Sękowa – POSTĘPOWANIE NR IZ.271.26.2023**

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania wykonawcy**

**do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Podmiot udostępniający niezbędne zasoby:

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

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

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

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

(nazwa podmiotu, adres podmiotu)

**OŚWIADCZAM (Y), ŻE:**

Stosownie do treści art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. prawo zamówień publicznych (. Dz.U. z 2023 r., poz. 1603 ze zm.), zobowiązuję(my) się do oddania Wykonawcy (*nazwa, adres wykonawcy):*

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

do dyspozycji zasobów, na potrzeby realizacji zamówienia:

odbieranie i ZAGOSPODAROWANIE odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości ZAMIESZKAŁYCH I NIEZAMIESZKAŁYCH POŁOŻONYCH NA TERENIE Gminy Sękowa

Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

Sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

Zakres udziału podmiotu udostępniającego zasoby przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

Podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

*...................................................................... ...........................................................................*

*miejscowość, data podpisy osób uprawnionych do reprezentacji*