Załącznik nr 15 do siwz znak: PZD-ZP.261.24.2020

Dane dotyczące Podmiotu udostępniającego swoje zasoby:

Nazwa: ……..……

Siedziba: ……...……..…

nr NIP: ……, nr REGON: ……
(dalej również „Podmiot Udostępniający")
reprezentowany przez:

…….……

…….……
(podstawa do reprezentacji)

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa: ……..……

Siedziba: ……...……..…

nr NIP: ……, nr REGON: ……
(dalej również „Wykonawca")

ZOBOWIĄZANIE

Działając w imieniu i na rzecz:

……..…….…..
(nazwa Podmiotu Udostępniającego)
zobowiązuję/emy się do oddania do dyspozycji:

……..…….…..
(nazwa Wykonawcy)
zasobów w zakresie:

……..…….…..
(wskazać zakres tj. zdolności technicznych lub zawodowych)
na potrzeby realizacji zamówienia publicznego pn. Remont nawierzchni dróg powiatowych na terenie miasta Nowy Targ

Jednocześnie oświadcza/y, że:

1) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów Podmiotu Udostępniającego będzie następujący:
   ……..
   ……..
   ……..

2) sposób wykorzystania zasobów Podmiotu Udostępniającego przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego pn. Remont nawierzchni dróg powiatowych na terenie miasta Nowy Targ będzie następujący:
   ……..
   ……..
   ……..

3) zakres i okres udziału Podmiotu Udostępniającego przy wykonywaniu zamówienia publicznego pn. Remont nawierzchni dróg powiatowych na terenie miasta Nowy Targ będzie następujący:

.....……
(podpis osoby/ osób umocowanej/ych do reprezentacji Podmiotu Udostępniającego)

……..…
……..
……..

4) z uwagi na fakt, iż Wykonawca polega na zasobach Podmiotu udostępniającego w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia, zobowiązuję/emy się do zrealizowania robót budowlanych, których wskazane zdolności dotyczą – jako podwykonawca.

Uwaga:

- ✓ Dokument składany tylko jeżeli Wykonawca polega na zasobach podmiotów trzecich w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu
- ✓ Dokument składany w formie pisemnej, w oryginale
- ✓ W odniesieniu do warunków dotyczących doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane, do realizacji których te zdolności są wymagane.

.....……
(podpis osoby/ osób umocowanej/ych do reprezentacji Podmiotu Udostępniającego)