***Nr postępowania: ZP.271.4.2024***

 ***Załącznik nr 6 SWZ***

**Podmiot udostępniający zasoby:**

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

…………………………………………………............

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od*

 *podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………..............…..

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

Oświadczam w imieniu ….............................................................................................………

  */nazwa Podmiotu na zasobach, którego Wykonawca polega/*

iż oddaję do dyspozycji Wykonawcy .......................................................................…………...

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

  */nazwa i adres Wykonawcy/*

niezbędne zasoby …...................................................................................................................................................

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

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

*/zakres zasobów, które zostaną udostępnione Wykonawcy, np. kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, potencjał techniczny, sytuacja ekonomiczna lub finansowa/*

Na potrzeby realizacji zamówienia: ***pn ,,Odbieranie i zagospodarowanie odpadów komunalnych z nieruchomości położonych na terenie Miasta i Gminy Górzno w okresie od 1 lipca 2024 r. do 30 czerwca 2026* ”**

Oświadczam, iż udostępniam Wykonawcy w/w zasoby w następującym zakresie:

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

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

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

*/Należy wypełnić w takim zakresie w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby w zakresie zdolności technicznych lub zawodowych, sytuacji ekonomicznej lub finansowej/*

na okres …………………………………………………………………………………………

 **Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym**