***Załącznik nr 9 do SIWZ***

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia na podstawie art. 22a ustawy Pzp**

**Ja (My) :**

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

*(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu, stanowisko – właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.)*

działając w imieniu i na rzecz:

*nazwa podmiotu*…..………………………………………………………………………………………………….…

*adres* ……………………………………………………………………………………………………………………..

*w zależności od podmiotu:*

*NIP/PESEL, KRS/CEiDG* ……………………………………………………………………………………………...

*tel. ………......................……….., fax …………..........................., e-mail* …………….……………………………

**zobowiązuję/-my się do oddania do dyspozycji:**

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

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)*

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

*(określenie zasobu – sytuacja finansowa lub ekonomiczna, zdolność techniczna lub zawodowa)*

na potrzeby realizacji zamówienia pn. „**Odbiór i transport odpadów komunalnych z nieruchomości zamieszkałych zlokalizowanych w granicach administracyjnych Miasta Łomża**”**:**

**- w części I\***

**- w części II\***

prowadzonego przez: **Miasto Łomża.**

* + - 1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu:

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

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

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

* + - 1. Sposób wykorzystania zasobów podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

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

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

* + - 1. Zakres i okres udziału podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

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

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

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

* + - 1. Oświadczam/y, że **zrealizuję/my** usługi w zakresie, w jakim wykonawca polega na moich/naszych zdolnościach w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących: wykształcenia, kwalifikacji zawodowych, doświadczenia w celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu\*

…………….…….*,* dnia ………….……. r.

………………………….………….…………………………

*imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania PODMIOTU*

\*Niepotrzebne skreślić