

**PISEMNE ZOBOWIAZANIE INNEGO PODMIOTU**  
**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich**  
**przy wykonaniu zamówienia (art. 26 ust. 2b ustawy)**

.....  
/miejsowość i data/

**ZAMAWIAJĄCY: Gmina Skarżysko-Kamienna**  
**Adres: 26-110 Skarżysko-Kamienna, ul. Sikorskiego 18**

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY**

.....  
*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego, którego dotyczy niniejsza informacja)*

Niniejszym, mając prawo i zdolność do reprezentowania i kierowania w/w firmą  
zobowiązuję się do udostępnienia firmie

.....  
*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

niezbędnych zasobów tj.:

**Zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełnienia warunku :**

- wiedzy i doświadczenia\*
- potencjału technicznego\*
- osób zdolnych do wykonania niniejszego zamówienia\*,
- zdolności finansowych\*

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.

**„Budowa zabezpieczenia akustycznego na lodowisku w Skarżysku - Kamiennej”**

**1. Oświadczam, iż:**

- a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie (wymienić właściwe):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- c) charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

d) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

---

---

e) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

---

---

**Oświadczam/y, że jako podmiot udostępniający powyższe zasoby nie weźmiemy udziału/weźmiemy udział\* w realizacji niniejszego zamówienia.**

**Oświadczamy, że jestem/śmy świadomy/i, iż w przypadku szkody Zamawiającego powstałej wskutek nieudostępnienia ww. zasobów odpowiadamy wobec Zamawiającego solidarnie z ww. Wykonawcą. Moja odpowiedzialność wygasa jeżeli nieudostępnienie przedmiotowych zasobów nastąpiło na skutek okoliczności, za które nie ponoszę winy.**

.....  
*Podpisano - Podmiot udostępniający<sup>1</sup>  
(imię, nazwisko i podpis)*

1- uwaga: Jeśli osoba wypełniająca niniejszy załącznik występuje tylko w swoim imieniu, wpisuje swoje imię i nazwisko oraz podpisuje się pod zobowiązaniem. W imieniu podmiotów gospodarczych udostępniających niezbędne zasoby do wykonania niniejszego zamówienia zobowiązanie wypełniają osoby umocowane prawnie mające prawo występowania w imieniu tego podmiotu.

**Załącznik wypełniają ci Wykonawcy, którzy będą wykorzystywać przy wykonywaniu niniejszego zamówienia niezbędne zasoby innych podmiotów.**

W celu oceny, czy Wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia, oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, **z treści ww. dokumentu musi jednoznacznie wynikać:**

- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
- sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
- charakter stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem,
- zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.

*Wymagana forma dokumentu – oryginał*

\* **niepotrzebne skreślić**