**WR.ROZ.281.14.2020**

 **Załącznik Nr 6 do SIWZ**

……………………………………..

 miejsce i data

**ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**  **NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

 Ja/My niżej podpisany/(ni): ……………………………………………………….……....……………………………………………

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

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc upoważnionym(mi) do reprezentowania: ………….………………………………………………………………………………………………………………………………....……………

 (nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

**o ś w i a d c z a m(y),**

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 22a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późniejszymi zmianami), odda wykonawcy:

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

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

( nazwa i adres wykonawcy składającego ofertę )

do dyspozycji w trakcie realizacji zamówienia niezbędne zasoby ……………………………………………………....

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

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

(zakres udostępnianych zasobów)

na potrzeby wykonania zamówienia pn.:

**Wykonanie okresowych 5-letnich kontroli stanu technicznego wałów przeciwpowodziowych na terenie Zarządu Zlewni we Wrocławiu**

**część ………………………**

 Sposób wykorzystania ww. zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

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

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

W odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuję / zrealizujemy usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

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

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

(należy podać zakres i okres udziału przy wykonywaniu zamówienia)

……………….……………………………………..

 (miejsce i data złożenia oświadczenia)

…………………………..…….……………………………………

 (pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania

 oświadczeń woli w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)