WPN.261.1.10.2023.LBu

**Załącznik nr 6** **do SWZ**

# ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „***Wykonanie działań ochrony czynnej w rezerwatach przyrody województwa podkarpackiego”,*** oświadczam co następuje:

Działając w imieniu i na rzecz:

**………………………………………………………………………………………………………………………**

(nazwa Podmiotu)

Zobowiązuję się do udostępnienia zasobów:

**………………………………………………………………………………………………………………………**

(określenie zasobu)

Do dyspozycji Wykonawcy:

**………………………………………………………………………………………………………………………**

(nazwa Wykonawcy)

Informuję o:

1. zakresie dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

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

1. sposobie i okresie udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

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

1. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą

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

Data: ………………………………………… ………………………………………………………

Podpis, imię i nazwisko, pieczęć osoby (osób)

uprawnionej/nych do reprezentowania Podmiotu.

UWAGA! Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.