**Załącznik nr 7 do SIWZ - PISEMNE ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA[[1]](#footnote-1)**

**Gmina Andrespol**

**z siedzibą w Andrespolu**

**ul. Rokicińska 126**

**95-020 Andrespol**

Nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby:

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

Adres: ..................................................................................................................................

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

Nr tel. ....................... Nr fax ……………………………..…… na który Zamawiający będzie przesyłać korespondencję

Zobowiązuję/emy się do oddania na rzecz:

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

(nazwa wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji niezbędnych zasobów przy wykonywaniu zamówienia pn.:

**Pełnienie funkcji inspektora nadzoru inwestorskiego nad realizacją zadania: Budowa kanalizacji sanitarnej w miejscowościach Justynów, Wiśniowa Góra, Bedoń Przykościelny w ramach zadania: Budowa kanalizacji sanitarnej i deszczowej na terenie Gminy Andrespol Część nr …………….. – …………….. *(nazwa części)* …………………….**

1. Zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu (informacja, jakie konkretnie zasoby zostaną udostępnione) ………………………………………………………………….

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

1. Sposób wykorzystania przez wykonawcę zasobów innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego (informacja, jak zasoby te będą wykorzystane przy wykonywaniu zamówienia) …………………………………………………………………………………..…………………………………

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

1. Zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego

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

1. Czy podmiot, na zdolnościach, którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą ………………………………

*…………………………………………………*

(podpis i pieczęć osób upełnomocnionej

do złożenia podpisu w imieniu podmiotu

oddającego do dyspozycji niezbędnych zasobów)

*………………………………………………..*

(podpis i pieczątka Wykonawcy

lub jego upełnomocnionego przedstawiciela)

1. **Załącznik fakultatywny w przypadku udostępnienia Wykonawcy zasobów przez inne podmioty, składany wraz z ofertą** [↑](#footnote-ref-1)