**Załącznik nr 6 do SWZ**

**OŚWIADCZENIE O UDOSTEPNIANIU POTENCJAŁU**

**Zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów**

**(składane wraz z ofertą – jeżeli dotyczy)**

|  |
| --- |
| **DANE PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY:** Nazwa /Firma: ……………………………………………………………………………………….......  |
| Adres: ……………………………………..……………………………………………………..……………  |
| telefon: …………………….……………………………………………………….…………………..……  |
| e-mail: …………………………………………………………………………………………………………  |
| Będąc upoważnionym do reprezentowania wskazanego podmiotu, niniejszym oświadczam, że oddaję do dyspozycji Wykonawcy: Nazwa /Firma Wykonawcy…………………………………………………………………………….........  |
| Adres:…………………………………………………………………………………..……………................  |

1. Określenie zakresu zasobów dostępnych Wykonawcy od podmiotu udostępniającego zasoby:

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

2. Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

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

3. Czy i w jakim zakresie podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą

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

*.............dn. .............. ………………………………..*

(imię i nazwisko oraz kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty upoważnionego przedstawiciela Podmiotu udostępniającego Wykonawcy zasoby)