**Załącznik nr 7 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJACEGO ZASOBY**

Ja/ my\* niżej podpisany/i

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(pełna nazwa Wykonawcy lub Wykonawców w przypadku składnia ofert przez podmioty występujące wspólnie o udzielenie zamówienia)*

przy wykonywaniu zamówienia dotyczącego:

**- odbioru odpadów komunalnych z terenu nieruchomości zamieszkałych w mieście Gołdap (cześć 1)\***

**- odbioru odpadów komunalnych z terenu nieruchomości zamieszkałych z obszaru wiejskiego Gminy Gołdap (część 2)\***

**- odbioru odpadów komunalnych z cmentarzy komunalnych położonych na terenie Gminy Gołda wraz z dostawą i dzierżawą pojemników na odpady (część 3)\***

zobowiązujemy się do oddania nw. zasobów:

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

*(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczny lub finansowy)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

oświadczam, że:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób udostępnienia i wykorzystania zasobów będzie następujący:

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

1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. okres udostepnienia zasobów, będzie następujący:

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

\*niepotrzebne skreślić