***Załącznik nr 7 do SWZ***

**Zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia niezbędnych zasobów Wykonawcy**

Oddając do dyspozycji Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia, niezbędne zasoby na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.: **Przewóz uczniów z terenu Gminy Miejskiej Świdwin do i ze szkół, przedszkoli i Ośrodków Szkolno - Wychowawczych**

oświadczam w imieniu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(nazwa Podmiotu na zasobach, których Wykonawca polega)*

iż oddaje do dyspozycji Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(nazwa i adres Wykonawcy)*

niezbędne zasoby: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(należy wskazać zakres zasobów, które zostają udostępnione Wykonawcy*

 *np. wiedza i doświadczenie, potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczno-finansowy)*

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn. jw., prowadzonego przez **Urząd Miasta Świdwin, Plac Konstytucji 3 Maja 1, 78-300 Świdwin**

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

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. sposób wykorzystania przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia udostępnionych przeze mnie zasobów, będzie następujący:

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. dotyczy wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia/w związku z udostępnieniem powyższego potencjału/zdolności zrealizuję następujące roboty budowlane/usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

……………….,dnia …………roku

………………………………………………………………………………………..

*(podpis Podmiotu na zasobach którego Wykonawca polega/Pełnomocnika)*