*Załącznik nr 10 do SWZ*

……………………………………

nazwa i adres Wykonawcy

……………………………………..

miejsce i data

**ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**  **NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Ja/My niżej podpisany/(ni): ………………………………………………………....………..……

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

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc upoważnionym(mi) do reprezentowania: ………..........................……...…………….…

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

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

**o ś w i a d c z a m(y),**

że wyżej wymieniony podmiot, odda wykonawcy:

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

( nazwa i adres wykonawcy składającego ofertę )

do dyspozycji w trakcie realizacji zamówienia niezbędne zasoby ………………………………………………………………….………………………………….………………………..……….……………………………………………….………………………………….…………………………………………….….

(zakres udostępnianych zasobów)

na potrzeby wykonania zamówienia pn.: **Wykonanie kontroli 5-cio letniej wraz z oceną stanu technicznego i stanu bezpieczeństwa wałów przeciwpowodziowych na terenie działania Zarządu Zlewni Legnica**

Sposób wykorzystania ww. zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

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

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

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

W odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuję / zrealizujemy usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

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

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

(zakres i okres udziału przy wykonywaniu zamówienia)

…………………………………………..

(miejsce i data złożenia oświadczenia)

……..…….…………

pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

*\* niepotrzebne skreślić lub usunąć*