Załącznik nr 7 do SIWZ

**ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA WYKONAWCY
NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**

Dot. zamówienia publicznego p.n. **”Poprawa jakości środowiska miejskiego w Gminie Ząbkowice Śląskie” Z PODZIAŁEM NA ZADANIA, CZĘŚCI:**

1. **ZADANIE NR 1 - Obszar nr 2**  - obejmujący działkę nr 78/9 AM-12, obręb Centrum w Ząbkowicach Śląskich o powierzchni **1192,0 m²** położoną przy ulicy Ciasnej. **\***
2. **ZADANIE NR 2 - Obszar nr 4**  - obejmujący działkę nr 34/25 AM-12, obręb Centrum w Ząbkowicach Śląskich o powierzchni **893,0 m²** położoną pomiędzy ulicami Słowackiego i Długą.**\***
3. **ZADANIE NR 3 - Obszar nr 5**  - obejmujący działkę nr 23/10 AM-12, obręb Centrum w Ząbkowicach Śląskich o powierzchni **352,0 m²** położoną przy ulicy Aliantów.**\***
4. **ZADANIE NR 4 - Obszar nr 6**  - obejmujący działkę nr 75/2 AM-12, obręb Centrum w Ząbkowicach Śląskich o powierzchni **436,0 m²** położoną przy ulicy Szkolnej (dawnej ul. Botwina).**\***

**\*Niepotrzebne skreślić**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pełna nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby** | **Adres podmiotu** | Numer telefonu i faksu |
| 1. |  |  |  |

Zobowiązuję/emy się do oddania na rzecz ……………………………………..…………………………………………

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

*(nazwa wykonawcy składającego ofertę)*

**do dyspozycji następujących niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia:**

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

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

*(wymienić udostępnione przez podmiot oddający zasoby dotyczące zdolności technicznych lub zawodowych, lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej tego podmiotu)*

**..........................................,dn. .....................**

 **miejscowość**

 ***……….*………….................................................**

*Podpis i pieczęć (w przypadku posiadania) osoby (ób)*

*upełnomocnionej (ych) do złożenia*

 *podpisu w imieniu podmiotu oddającego do*

 *dyspozycji niezbędne zasoby*

 …………………………..………………………………

Podpis i pieczęć (w przypadku posiadania) Wykonawcy lub osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu

 Wykonawcy