DOA-ZP-III.271.10.2018

Załącznik nr 8 do SIWZ (wzór)

ZOBOWIĄZANIE
do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów
na potrzeby realizacji zamówienia

W imieniu _____
(wpisać nazwę i adres podmiotu)

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów przy wykonywaniu zamówienia p.n.:
„Opracowanie dokumentacji projektowej na przebudowę ulic na terenie miasta Łodzi: ul. 28 Pułku Strzelców Kaniowskich (pomiędzy ulicami Więckowskiego – Zieloną), ul. 28 Pułku Strzelców Kaniowskich (pomiędzy ulicami Zieloną – 6 Sierpnia), ul. Lipową (pomiędzy ul. Więckowskiego – Zieloną), ul. Lipową (pomiędzy ul. 1 Maja – Próchnika), ul. Próchnika (pomiędzy ulicami Lipową – Żeromskiego).”

w części nr 1: „Opracowanie dokumentacji projektowej na przebudowę ulicy 28 Pułku Strzelców Kaniowskich na odc. od ul. Więckowskiego do ulicy Zielonej oraz od ul. Zielonej do ul. 6 Sierpnia wraz z przyległym skwerem**”***

w części nr 2: ,,Opracowania dokumentacji projektowej na przebudowę ulicy Lipowej na odc. od ul. Próchnika do ulicy 1 Maja i od ul. Więckowskiego do ul. Zielonej oraz ul. Próchnika na odc. od ul. Żeromskiego do ul. Lipowej.”*****

do dyspozycji Wykonawcy

_____
(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby)

Oświadczam, iż:
a) udostępniam Wykonawcy posiadane zasoby w zakresie:

……
……
określenie zasobu – sytuacja finansowa lub ekonomiczna, zdolność techniczna i zawodowa (wiedza i doświadczenie), osoby (potencjał kadrowy)

obejmującym:……
……..

……
(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków, określonych w pkt 5.1.3 SIWZ, przez udostępniane zasoby)

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

……
……
……

c) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

……
……
……
……

**d) zrealizuję roboty/usługi, których dotyczą udostępniane przeze mnie zasoby, odnoszące się do warunków udziału dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega Wykonawca.

_____ dnia ___ ___ 2018 roku

_____
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)

*) niepotrzebne skreślić
**) jeżeli nie dotyczy przekreślić