Znak sprawy: **OP-II.082.3.2.2020.1 MBi/JSl**

**Załącznik nr 11 do SIWZ**

**WZÓR PISEMNEGO ZOBOWIĄZANIA PODMIOTU DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW**

**dla przetargu nieograniczonego**

**pn.:**

„Wykonanie ekspertyz przyrodniczych dla obszaru Natura 2000: Cedron PLH120060, na potrzeby projektu nr POIS.02.04.00-00-0193/16, pn.: „Opracowanie planów zadań ochronnych dla obszarów Natura 2000”

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Regionalna Dyrekcja Ochrony Środowiska w Krakowie**

**ul. Mogilska 25,**

**31-542 Kraków**

**2. WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa Podmiotu** | **Adres Podmiotu** |
| **1** |  |  |

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Stosownie do treści art. 22a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych, zobowiązujemy się do oddania Wykonawcy/Wykonawcom występującym wspólnie:

..................................................................................................................................... (*nazwa Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie)* mającemu/-ym siedzibę w...................................................................... do dyspozycji zasoby na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia, w postaci:

1. **zdolności technicznej lub zawodowej** w postaci **osób zdolnych do wykonania zamówienia -** wskazanych w wykazie osób stanowiącym załącznik nr 6 do SIWZ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Imię i nazwisko** | **Zakres wykonywanych czynności** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |

1. **zdolności technicznej lub zawodowej** – **w** **zakresie usług** wskazanych w wykazie wykonanych usług stanowiącym załącznik nr 5 do SIWZ w pkt. …………………………… tabeli, a tym samym **zobowiązuję(my) się do faktycznego udziału w realizacji niniejszego zamówienia** w formie ……………………………………………………….. \* w okresie od ………………. do ……………/ ………………miesięcy,

\* *Należy wskazać w jakim charakterze/w jaki sposób/w jakiej formie podmiot trzeci udostępniający zasoby w zakresie wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia będzie faktycznie brał udział w realizacji zamówienia, bowiem powołanie się przez wykonawcę na zasoby podmiotu trzeciego i posiadane przez niego referencje jest dopuszczalne wyłącznie w sytuacji, gdy ten podmiot trzeci zrealizuje te usługi, do realizacji których powyższe zdolności są wymagane.*

W odniesieniu do każdego z punktów a) i b) należy jasno określić:

1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu;

2. Sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia;

3. Zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;

4. Czy inne podmioty, na zdolności, których wykonawca powołuje się w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizują roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

*W przypadku, gdy zasoby, o których mowa powyżej zostaną udostępnione Wykonawcy / Wykonawcom występującym wspólnie przez różne podmioty, zobowiązanie w formie oświadczenia, którego wzór stanowi Załącznik nr 11 do SIWZ, złoży oddzielnie każdy z podmiotów udostępniających.*

**Podpisy:**

**Podpis Podmiotu udostępniającego osoby:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | | **Nazwa**  **Podmiotu** | **Nazwisko i imię Osoby podpisującej niniejsze zobowiązanie w imieniu Podmiotu** | **Podpis**  **Osoby**  **podpisującej niniejsze zobowiązanie w imieniu Podmiotu** | **Pieczęć**  **Podmiotu** | **Miejscowość**  **i data** |
|  |  | |  |  |  |  |

**Podpis(y) Wykonawcy:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy**  **(ów)** | **Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej Oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej Oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** | **Pieczęć(cie) Wykonawcy**  **(ów)** | **Miejscowość**  **i data** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |