|  |
| --- |
| *Nazwa i adres (pieczęć firmowa) Wykonawcy* |

*Załącznik* ***nr 4*** *do SIWZ*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH   
INNYCH PODMIOTÓW**

Oświadczam(y), że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w rozdziale V pkt 1 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia*,* polegam(y) na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu** | **Adres/siedziba** | **Zakres, w jakim Wykonawca polega na zasobach innego podmiotu** |
|  |  |  |

..........................., dnia ……………… .……………………………………………….

*podpis i pieczątka osób/y upoważnionych/ej   
 do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika Wykonawcy*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

Oświadczam(y), że następujący(e) podmiot(y), na którego(ych) zasoby powołuję(emy) się   
w niniejszym postępowaniu, tj.:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu** | **Adres/siedziba** | **NIP/PESEL** | **KRS/CEiDG** |
|  |  |  |  |

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..........................., dnia ……………… .……………………………………………….

*podpis i pieczątka osób/y upoważnionych/ej   
 do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika Wykonawcy*

Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..........................., dnia ……………… .……………………………………………….

*podpis i pieczątka osób/y upoważnionych/ej   
 do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika Wykonawcy*

|  |
| --- |
| *Nazwa i adres (pieczęć firmowa) Wykonawcy* |

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

W imieniu:

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

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

(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca)

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów:

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

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

(określenie zasobu - wiedza i doświadczenie , potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczno-finansowy)

do dyspozycji Wykonawcy:

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

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

(nazwa Wykonawcy)

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

***Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych położonych na terenie Gminy Toszek oraz utworzenie i prowadzenie   
punktu selektywnej zbiórki odpadów***

Równocześnie oświadczam:

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

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. będę realizował n/w roboty budowlane , których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące

się do warunków udziału, na których polega Wykonawca:

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

..........................., dnia ……………… .……………………………………………….

*podpis i pieczątka osób/y upoważnionych/ej   
 do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika Wykonawcy*