



*Europejski Fundusz Rolny na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich Operacja typu „Gospodarka wodno-ściekowa” pn. „Uporządkowanie gospodarki wodno-ściekowej w Gminie Krempna poprzez budowę sieci wodociągowej w Świątkowej Małej i Kotani oraz budowę kanalizacji wraz z dwoma przydomowymi oczyszczalнями w Wyszowatce” mająca na celu poprawę środowiska naturalnego i warunków życia mieszkańców poprzez budowę sieci wodociągowej w Świątkowej Małej i Kotani oraz budowę kanalizacji wraz z dwoma przydomowymi oczyszczalнями w Wyszowatce współfinansowana jest ze środków Unii Europejskiej w ramach poddziałania „Wsparcie inwestycji związanych z tworzeniem, ulepszaniem lub rozbudową wszystkich rodzajów małej infrastruktury, w tym inwestycji w energię odnawialną i w oszczędzanie energii” Programu Rozwoju Obszarów Wiejskich na lata 2014-2020*

Załącznik nr 6 do zapytania

(Nazwa podmiotu oddającego potencjał)	Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby
---------------------------------------	---

w imieniu:

\_\_\_\_\_  
( wpisać nazwę Podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca)

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów

\_\_\_\_\_  
(określenie zasobu – zdolność techniczna, zdolność zawodowa)

do dyspozycji Wykonawcy:

\_\_\_\_\_  
(wpisać nazwę Wykonawcy)

przy wykonywaniu zamówienia pn.:

**Budowa sieci wodociągowej w m. Świątkowa Mała i Kotań w ramach operacji pn. „Uporządkowanie gospodarki wodno-ściekowej w Gminie Krempna poprzez budowę sieci wodociągowej w Świątkowej Małej i Kotani oraz budowę kanalizacji wraz z dwoma przydomowymi oczyszczalnymi w Wyszowatce”**

oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

.....  
b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

.....  
c) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

.....  
d) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

.....  
e) udostępniając wykonawcy zdolności w postaci wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia będę realizował zakres zamówienia , których dotyczą udostępnione zdolności:

**TAK\*/NIE \***

\_\_\_\_\_ (miejscowość) dnia \_\_\_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika  
udostępniającego zasoby)

\_\_\_\_\_  
\* - niepotrzebne skreślić