**Załącznik nr 6 a**

 **ZAMAWIAJĄCY:**

 **Zarząd Dróg Powiatowych we Włoszczowie**

 **ul. Jędrzejowska 81**

 **29-100 Włoszczowa**

**PISEMNE ZOBOWIAZANIE INNEGO PODMIOTU**

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

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY**

.......................................................................................................................................................

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

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby, którego dotyczy niniejsza informacja)*

Zobowiązuję się do udostępnienia niezbędnych zasobów do realizacji zamówienia **Wykonawcy:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ubiegającemu się** o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn:

**Zimowe utrzymanie dróg powiatowych na terenie Powiatu Włoszczowskiego w sezonie zimowym 2019/2020**

**Zadanie nr 1** **-** **Świadczenie usług przy zimowym utrzymaniu dróg**  **powiatowych pługopiaskarką**

**Oświadczam, iż**

1.**Udostępniam** Wykonawcy swoje zasoby w zakresie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

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

należy podać konkretne informacje co do zakresu udostępniania zasobu umożliwiającego ocenę spełniania warunków

2. charakter stosunku, jaki będzie łączył mnie z Wykonawcą

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

*……………………………………………………………………………………………………………*

3. Czy podmiot na zdolnościach, którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

4. Zakres (należy podać konkretne informacje co do zakresu) i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………. dnia …………….

 .....................................................................

 *podpis osoby (osób) uprawnionej (ych)*

 *do reprezentacji wykonawcy*

*Jeśli osoba wypełniająca niniejszy załącznik występuje tylko w swoim imieniu, wpisuje swoje imię*

 *i nazwisko oraz podpisuje się pod zobowiązaniem. W imieniu podmiotów gospodarczych udostępniających niezbędne zasoby do wykonania niniejszego zamówienia zobowiązanie wypełniają osoby umocowane prawnie mające prawo występowania w imieniu tego podmiotu.*

*Załącznik wypełniają ci Wykonawcy , którzy będą wykorzystywać przy wykonywaniu niniejszego zamówienia niezbędne zasoby innych podmiotów.*

 **Załącznik nr 6 b**

 **ZAMAWIAJĄCY:**

 **Zarząd Dróg Powiatowych we Włoszczowie**

 **ul. Jędrzejowska 81**

 **29-100 Włoszczowa**

**PISEMNE ZOBOWIAZANIE INNEGO PODMIOTU**

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

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY**

.......................................................................................................................................................

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

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby, którego dotyczy niniejsza informacja)*

Zobowiązuję się do udostępnienia niezbędnych zasobów do realizacji zamówienia **Wykonawcy:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ubiegającemu się** o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn:

**Zimowe utrzymanie dróg powiatowych na terenie Powiatu Włoszczowskiego w sezonie zimowym 2019/2020**

**Zadanie nr 2** **-** **Świadczenie usług przy zimowym utrzymaniu dróg**  **powiatowych pługopiaskarką**  **i ładowarką**

**Oświadczam, iż**

1.**Udostępniam** Wykonawcy swoje zasoby w zakresie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

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

należy podać konkretne informacje co do zakresu udostępniania zasobu umożliwiającego ocenę spełniania warunków

2. charakter stosunku, jaki będzie łączył mnie z Wykonawcą

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

*……………………………………………………………………………………………………………*

3. Czy podmiot na zdolnościach, którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

4. Zakres (należy podać konkretne informacje co do zakresu) i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………. dnia …………….

 .....................................................................

 *podpis osoby (osób) uprawnionej (ych)*

 *do reprezentacji wykonawcy*

*Jeśli osoba wypełniająca niniejszy załącznik występuje tylko w swoim imieniu, wpisuje swoje imię*

 *i nazwisko oraz podpisuje się pod zobowiązaniem. W imieniu podmiotów gospodarczych udostępniających niezbędne zasoby do wykonania niniejszego zamówienia zobowiązanie wypełniają osoby umocowane prawnie mające prawo występowania w imieniu tego podmiotu.*

*Załącznik wypełniają ci Wykonawcy , którzy będą wykorzystywać przy wykonywaniu niniejszego zamówienia niezbędne zasoby innych podmiotów.*

 **Załącznik nr 6 c**

 **ZAMAWIAJĄCY:**

 **Zarząd Dróg Powiatowych we Włoszczowie**

 **ul. Jędrzejowska 81**

 **29-100 Włoszczowa**

**PISEMNE ZOBOWIAZANIE INNEGO PODMIOTU**

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

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY**

.......................................................................................................................................................

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

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby, którego dotyczy niniejsza informacja)*

Zobowiązuję się do udostępnienia niezbędnych zasobów do realizacji zamówienia **Wykonawcy:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ubiegającemu się** o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn:

**Zimowe utrzymanie dróg powiatowych na terenie Powiatu Włoszczowskiego w sezonie zimowym 2019/2020**

**Zadanie nr 3** **-** **Świadczenie usług przy zimowym utrzymaniu dróg powiatowych**

**pługopiaskarką oraz zapewnienie placu składowego na terenie gminy Radków lub Moskorzew do składowania mieszanki piaskowo-solnej wraz z załadunkiem na piaskarki**

**Oświadczam, iż**

1.**Udostępniam** Wykonawcy swoje zasoby w zakresie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

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

należy podać konkretne informacje co do zakresu udostępniania zasobu umożliwiającego ocenę spełniania warunków

2. charakter stosunku, jaki będzie łączył mnie z Wykonawcą

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

*……………………………………………………………………………………………………………*

3. Czy podmiot na zdolnościach, którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

4. Zakres (należy podać konkretne informacje co do zakresu) i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………. dnia …………….

 .....................................................................

 *podpis osoby (osób) uprawnionej (ych)*

 *do reprezentacji wykonawcy*

*Jeśli osoba wypełniająca niniejszy załącznik występuje tylko w swoim imieniu, wpisuje swoje imię*

 *i nazwisko oraz podpisuje się pod zobowiązaniem. W imieniu podmiotów gospodarczych udostępniających niezbędne zasoby do wykonania niniejszego zamówienia zobowiązanie wypełniają osoby umocowane prawnie mające prawo występowania w imieniu tego podmiotu.*

*Załącznik wypełniają ci Wykonawcy , którzy będą wykorzystywać przy wykonywaniu niniejszego zamówienia niezbędne zasoby innych podmiotów.*

 **Załącznik nr 6 d**

 **ZAMAWIAJĄCY:**

 **Zarząd Dróg Powiatowych we Włoszczowie**

 **ul. Jędrzejowska 81**

 **29-100 Włoszczowa**

**PISEMNE ZOBOWIAZANIE INNEGO PODMIOTU**

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

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY**

.......................................................................................................................................................

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

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby, którego dotyczy niniejsza informacja)*

Zobowiązuję się do udostępnienia niezbędnych zasobów do realizacji zamówienia **Wykonawcy:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ubiegającemu się** o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn:

**Zimowe utrzymanie dróg powiatowych na terenie Powiatu Włoszczowskiego w sezonie zimowym 2019/2020**

**Zadanie nr 4** **-** **Odśnieżanie dróg powiatowych na terenie Powiatu Włoszczowskiego równiarką**

**Oświadczam, iż**

1.**Udostępniam** Wykonawcy swoje zasoby w zakresie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

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

należy podać konkretne informacje co do zakresu udostępniania zasobu umożliwiającego ocenę spełniania warunków

2. charakter stosunku, jaki będzie łączył mnie z Wykonawcą

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

*……………………………………………………………………………………………………………*

3. Czy podmiot na zdolnościach, którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

4. Zakres (należy podać konkretne informacje co do zakresu) i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………. dnia …………….

 .....................................................................

 *podpis osoby (osób) uprawnionej (ych)*

 *do reprezentacji wykonawcy*

*Jeśli osoba wypełniająca niniejszy załącznik występuje tylko w swoim imieniu, wpisuje swoje imię*

 *i nazwisko oraz podpisuje się pod zobowiązaniem. W imieniu podmiotów gospodarczych udostępniających niezbędne zasoby do wykonania niniejszego zamówienia zobowiązanie wypełniają osoby umocowane prawnie mające prawo występowania w imieniu tego podmiotu.*

*Załącznik wypełniają ci Wykonawcy , którzy będą wykorzystywać przy wykonywaniu niniejszego zamówienia niezbędne zasoby innych podmiotów.*

 **Załącznik nr 6 e**

 **ZAMAWIAJĄCY:**

 **Zarząd Dróg Powiatowych we Włoszczowie**

 **ul. Jędrzejowska 81**

 **29-100 Włoszczowa**

**PISEMNE ZOBOWIAZANIE INNEGO PODMIOTU**

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

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY**

.......................................................................................................................................................

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

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby, którego dotyczy niniejsza informacja)*

Zobowiązuję się do udostępnienia niezbędnych zasobów do realizacji zamówienia **Wykonawcy:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ubiegającemu się** o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn:

**Zimowe utrzymanie dróg powiatowych na terenie Powiatu Włoszczowskiego w sezonie zimowym 2019/2020**

**Zadanie nr 5** **-** **Odśnieżanie dróg powiatowych na terenie Powiatu Włoszczowskiego ładowarką typu FADROMA**

**Oświadczam, iż**

1.**Udostępniam** Wykonawcy swoje zasoby w zakresie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

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

należy podać konkretne informacje co do zakresu udostępniania zasobu umożliwiającego ocenę spełniania warunków

2. charakter stosunku, jaki będzie łączył mnie z Wykonawcą

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

*……………………………………………………………………………………………………………*

3. Czy podmiot na zdolnościach, którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

4. Zakres (należy podać konkretne informacje co do zakresu) i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………. dnia …………….

 .....................................................................

 *podpis osoby (osób) uprawnionej (ych)*

 *do reprezentacji wykonawcy*

*Jeśli osoba wypełniająca niniejszy załącznik występuje tylko w swoim imieniu, wpisuje swoje imię*

 *i nazwisko oraz podpisuje się pod zobowiązaniem. W imieniu podmiotów gospodarczych udostępniających niezbędne zasoby do wykonania niniejszego zamówienia zobowiązanie wypełniają osoby umocowane prawnie mające prawo występowania w imieniu tego podmiotu.*

*Załącznik wypełniają ci Wykonawcy , którzy będą wykorzystywać przy wykonywaniu niniejszego zamówienia niezbędne zasoby innych podmiotów.*

 **Załącznik nr 6 f**

 **ZAMAWIAJĄCY:**

 **Zarząd Dróg Powiatowych we Włoszczowie**

 **ul. Jędrzejowska 81**

 **29-100 Włoszczowa**

**PISEMNE ZOBOWIAZANIE INNEGO PODMIOTU**

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

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY**

.......................................................................................................................................................

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

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby, którego dotyczy niniejsza informacja)*

Zobowiązuję się do udostępnienia niezbędnych zasobów do realizacji zamówienia **Wykonawcy:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**ubiegającemu się** o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn:

**Zimowe utrzymanie dróg powiatowych na terenie Powiatu Włoszczowskiego w sezonie zimowym 2019/2020**

**Zadanie nr 6** **-** **Świadczenie usług przy zimowym utrzymaniu dróg powiatowych ciągnikiem**

**rolniczym z pługiem lemieszowym**

**Oświadczam, iż**

1.**Udostępniam** Wykonawcy swoje zasoby w zakresie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

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

należy podać konkretne informacje co do zakresu udostępniania zasobu umożliwiającego ocenę spełniania warunków

2. charakter stosunku, jaki będzie łączył mnie z Wykonawcą

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

*……………………………………………………………………………………………………………*

3. Czy podmiot na zdolnościach, którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

4. Zakres (należy podać konkretne informacje co do zakresu) i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………. dnia …………….

 .....................................................................

 *podpis osoby (osób) uprawnionej (ych)*

 *do reprezentacji wykonawcy*

*Jeśli osoba wypełniająca niniejszy załącznik występuje tylko w swoim imieniu, wpisuje swoje imię*

 *i nazwisko oraz podpisuje się pod zobowiązaniem. W imieniu podmiotów gospodarczych udostępniających niezbędne zasoby do wykonania niniejszego zamówienia zobowiązanie wypełniają osoby umocowane prawnie mające prawo występowania w imieniu tego podmiotu.*

*Załącznik wypełniają ci Wykonawcy , którzy będą wykorzystywać przy wykonywaniu niniejszego zamówienia niezbędne zasoby innych podmiotów.*