***Załącznik nr 6* do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW\***

Postępowanie nr AL-ZP.272-20/19/ZP/PN

**ZAMAWIAJĄCY:** ……………………………………………………………………..

**WYKONAWCA: UDOSTĘPNIAJĄCY:**

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

(nazwa, firma, adres) (pieczęć Przedsiębiorcy lub

imię i nazwisko, adres zam. – w przypadku osoby fizycznej)

Niniejszym oświadczam, iż oddaję do dyspozycji Wykonawcy zamówienia niezbędne zasoby na okres korzystania z nich przy wykonywaniu niżej wymienionego zamówienia, którego przedmiotem jest:

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

**Potencjał ……………………………………………………………………………………………………………..**

1. zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów …………………..………………………………….............................
2. sposobu wykorzystania zasobów przez Wykonawcę przy realizacji zamówienia ………..………………………..

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

1. charakteru stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z udostępniającym zasoby …………………………………

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

1. okresu udziału udostępniającego zasoby przy wykonywaniu zamówienia ………………………………………

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

Miejsce, data ………………………………………….

………………………………………………….

(podpis osoby/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu udostępniającego potencjał oraz pieczątka/pieczątki)

\*Jest to przykładowy druk, Zamawiający dopuszcza jego modyfikację przy zachowaniu elementów oświadczenia wymaganych przez Zamawiającego.