**Załącznik 1a do SWZ**

**Zamawiający:**

**Zarząd Dróg Powiatowych w Miechowie**

**ul. Warszawska 11, 32-200 Miechów**

**Wykonawca:**

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie o udostępnieniu zasobów**

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby,**

Składane na podstawie art. 118 ust.3 ustawy Pzp z dnia 11września 2019r.

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Dostawa 1100Mg soli drogowej „DR” do zimowego utrzymania dróg powiatowych administrowanych przez ZDP w Miechowie w sezonie zimowym 2024-2025.**

oświadczam, co następuje:

Ja niżej podpisany: …...................................................................................................................

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)

działając w imieniu i na rzecz:

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

(nazwa (firma) dokładny adres Podmiotu )

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia i realizacji zamówienia w części, która dotyczy powołania się na nie przez Wykonawcę w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

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

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

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

(określenie zakresu dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby oraz sposób i okres ich udostępnienia i wykorzystania przy wykonywaniu zamówienia, czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, zrealizuje roboty / dostawy.)

do dyspozycji Wykonawcy:

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

(nazwa Wykonawcy)

................................dnia..............................

*(miejscowość )*

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

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem*

*elektronicznym lub podpisem zaufanym lub osobistym*