**WOF.261.1.13.2017**

**ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SIWZ –**

**ZOBOWIAZANIE PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WUYKONAWCY 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)*

**Do dyspozycji Wykonawcy:**

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

**(***nazwa Wykonawcy)*

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

**Usługa polegająca na ,,Wykonaniu zabiegów z zakresu ochrony czynnej w rezerwatach przyrody województwa opolskiego w 2017 r.”**

Oświadczam, że:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie *(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków przez udostępniane zasoby):*

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

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

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

1. będę realizował nw. usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału dot. wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega Wykonawca:

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

……………………………….. ……………………………

 (miejscowość, data) (podpis wykonawcy)