Załącznik Nr 4 do SIWZ

Wzór zobowiązania dot. oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów

**ZOBOWIĄZANIE**

**Zgodnie z pkt 35.2.3. SIWZ na „**Usługi jednokrotnego wykoszenia roślinności łąkowej wraz z likwidacją biomasy oraz usunięciem samosiewów drzew i krzewów na obszarach wskazanych przez Zamawiającego w 2016 roku w ramach projektu LIFE 12 NAT/PL/000081 pod nazwą „Ochrona zbiorowisk nieleśnych na terenie Beskidzkich Parków Krajobrazowych” w ramach komponentu I LIFE+ Przyroda i różnorodność biologiczna. Województwo Śląskie dla Zespół Parków Krajobrazowych Województwa Śląskiego„ **zobowiązuję się do oddania Zleceniobiorcy …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (***nazwa wykonawcy składającego ofertę***) do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu w/w zamówienia, tj. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. (***rodzaj zasobu)* **w postaci** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………(sposób korzystania zasobów)*.*

............................., dnia ....... ..... 2016 r.

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

 *(podpisy osoby składającej zobowiązanie)*

*Wykonawca może polegać na wiedzy i zdolnościach technicznych i zawodowych, lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków.* ***Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

