***załącznik nr 3 do idw/siwz\_*** ***zobowiązanie do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia***

Zamawiający:

**Stowarzyszenie OBSZAR METROPOLITALNY GDAŃSK-GDYNIA-SOPOT /OMGGS/**

**z siedzibą w Gdańsku 80-830**

**przy ul. Długi Targ 39/40.**

**ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**w procedurze przetargowej, prowadzonej w trybie dialogu konkurencyjnego, w postępowaniu na wybór Wykonawcy dla przedsięwzięcia pn.: „****URUCHOMIENIE, ZARZĄDZANIE I EKSPLOATACJA SYSTEMU ROWERU METROPOLITALNEGO”**

Nazwa i adres Podmiotu:

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

Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów

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

*(określenie zasobu: zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja finansowa lub ekonomiczna)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pn. ***URUCHOMIENIE, ZARZĄDZANIE I EKSPLOATACJA SYSTEMU ROWERU METROPOLITALNEGO”***

Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

c) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

Oświadczam, iż **zrealizuję świadczenie**, do realizacji którego wymagane są **zdolności techniczne lub zawodowe**  (wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, **doświadczenie**).

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………..  /miejscowość, data/ | …………………………………………………………………..  */podpis Wykonawcy/osoby umocowanej do reprezentowania Wykonawcy/* |

***załącznik nr 4 do siwz/idw \_OŚWIADCZENIE WYKONAWCY***

Zamawiający:

**Stowarzyszenie OBSZAR METROPOLITALNY GDAŃSK-GDYNIA-SOPOT /OMGGS/**

**z siedzibą w Gdańsku 80-830**

**przy ul. Długi Targ 39/40.**

Nazwa i adres Podmiotu:

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

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pn. ***“URUCHOMIENIE, ZARZĄDZANIE I EKSPLOATACJA SYSTEMU ROWERU METROPOLITALNEGO”*** oświadczamy, że nie wydano/wydano\* wobec nas prawomocnego/ prawomocny wyroku/wyrok sądu lub ostatecznej/ostateczną decyzji/decyzję administracyjnej/administracyjną o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

**\* niepotrzebne skreślić**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………..  /miejscowość, data/ | …………………………………………………………………..  */podpis Wykonawcy/osoby umocowanej do reprezentowania Wykonawcy/* |

***załącznik nr 5 do siwz \_OŚWIADCZENIE WYKONAWCY***

Zamawiający:

**Stowarzyszenie OBSZAR METROPOLITALNY GDAŃSK-GDYNIA-SOPOT /OMGGS/**

**z siedzibą w Gdańsku 80-830**

**przy ul. Długi Targ 39/40.**

Nazwa i adres Podmiotu:

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

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pn. ***“URUCHOMIENIE, ZARZĄDZANIE I EKSPLOATACJA SYSTEMU ROWERU METROPOLITALNEGO”*** oświadczam/-y, że nie orzeczono/orzeczono\* wobec mnie/nas tytułem środka zapobiegawczego zakazu/zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne.

**\* niepotrzebne skreślić**

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………………………..  /miejscowość, data/ | …………………………………………………………………..  /podpis Wykonawcy/osoby umocowanej do reprezentowania Wykonawcy/ |