Załącznik nr 6 do SWZ

**Znak sprawy: OSP.ZP.271.1.2024**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia na podstawie art. 118 ust. 4 ustawy Pzp**

**Ja:**

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

*(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu, stanowisko – właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.)*

działając w imieniu i na rzecz:

*nazwa podmiotu*…..………………………………………………………………………………………………….…

*adres* ……………………………………………………………………………………………………………………..

*w zależności od podmiotu:*

*NIP/REGON, KRS/CEiDG* …………………………………………………………………………………..………...

*tel. ………......................……….., e-mail* ………………………………………

**zobowiązuję się do oddania do dyspozycji:**

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

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)*

niezbędne zasoby tj. …………………………………………………………………………………………………………….…….……..

*(określenie zasobu – sytuacja finansowa lub ekonomiczna, zdolność techniczna lub zawodowa)*

na potrzeby realizacji zamówienia pn.: Zakup średniego samochodu ratowniczo - gaśniczego dla OSP w Proboszczewicach, prowadzonego przez: Gminę Stara Biała

* + - 1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

……………………………………………………………………………………………………………

* + - 1. Sposób wykorzystania zasobów podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

……………………………………………………………………………………………………………

* + - 1. Zakres i okres udziału podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

……………………………………………………………………………………………………………

* + - 1. Oświadczam, że **zrealizuję** roboty budowlane/usługi/dostawy\* w zakresie, w jakim wykonawca polega na moich/naszych zdolnościach w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia /w celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu.

…………………………………

kwalifikowany podpis elektroniczny

osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

*\*skreślić niepotrzebne*