**Załącznik nr 10 do SWZ**

**Zobowiązanie innego podmiotu udostępniającego zasoby**

(Znak postępowania: **RIIiPP.271.40.2024**)

Ja/My niżej podpisany(ni)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

działając w imieniu i na rzecz ……………………………………..………………………………………………………………………………………

(pełna nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji swoje zasoby)

oświadczam, że w przetargu nieograniczonym dla zadania pn.: ***„Przebudowa, rozbudowa, modernizacja infrastruktury społecznej i edukacyjnej w Gminie Dydnia”****,* **CZĘŚĆ Nr 1\*) Infrastruktura społeczna: 1) Rozbudowa, nadbudowa i przebudowa budynku GOPS-u w Dydni, 2) Modernizacja pomieszczeń w Centrum Opiekuńczo-Mieszkalnym w Krzemiennej, 3) Adaptacja pomieszczeń budynku gospodarczego przy weterynarii w Dydni na cele społeczne ,CZĘŚĆ Nr 2\*) Infrastruktura edukacyjna: 1) Rozbudowa i przebudowa Gminnego Przedszkola w Dydni,** prowadzonego przez **Gminę Dydnia,**

zobowiązuję się udostępnić swoje zasoby Wykonawcy:

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

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

**OŚWIADCZAM/ - MY,** iż:

* + 1. udostępniam Wykonawcy zasoby w następującym zakresie:

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

* + 1. sposób i okres udostępnienia oraz wykorzystania ww. zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

* + 1. zrealizuję/nie zrealizuję dostawy, których ww. zasoby (zdolności) dotyczą, w zakresie:

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

(pkt 3 odnosi się do warunków udziału w postepowaniu dotyczących kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia)

Zobowiązując się do udostępnienia zasobów, odpowiadam solidarnie z ww. Wykonawcą, który polega na mojej sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów chyba, że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy.

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

(data) (podpis osoby / osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***