Załącznik nr 7 do SWZ

………………………………………..

(miejscowość, data)

………………………………………..

………………………………………..

(nazwa i adres podmiotu udostepniającego zasoby)

NIP: ……………………. REGON: ………………

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

Zobowiązuje się do oddania Wykonawcy ……………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………*(nazwa i adres)*

do dyspozycji następujących niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia, którego przedmiotem jest „Świadczenie usługi ochrony fizycznej osób, mienia, obiektu i terenu WSSEw Łodzi” , prowadzonego przez Wojewódzką Stację Sanitarno-Epidemiologiczną w Łodzi prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1320 )

Oświadczam, że stosunek łączący mnie z ww. Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do udostępnianych mu zasobów, na potwierdzenie czego przedstawiam co następuje:

1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

……………………………………………………………………………………….

1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

…………………………………………………………………………………………

1. informacja, czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach

…………………………………………………………………………………………

1. którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane/usługi\*, których wskazane zdolności dotyczą:

………………………………………………………………………………………….

*Podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym przez:*

………………………………………………………………………………………….

(wpisać imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie w imieniu Wykonawcy)