**załącznik nr 6 do SWZ**

**dokument składany wraz z wnioskiem**

Nazwa Wykonawcy ………………….………………….

REGON ..................………………….………………….

NIP …………………………………….………………….

kod, miejscowość ...………………….………………….

ulica, nr domu, nr lokalu …………….………………….

adres e-mail ………………………….………………….

Nr telefonu ………………………………………………

Nr faks …………………………………………………..

Nr KRS/CEIDG …………………………………………

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

**DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI**

**Wykonawcy/Wykonawcom wspólnie ubiegających się o zamówienie niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie art.410 ust.1 ustawy Pzp (przetarg ograniczony) pn. „**Świadczenie usługi ochrony osób i mienia   
w kompleksach wojskowych mieszczących się przy ul. Szubińskiej 2, ul. Szubińskiej 32, ul. Szubińskiej 105 oraz ul. Bronisława Potockiego 14 w Bydgoszczy, realizowanej   
w formie bezpośredniej ochrony fizycznej przez Specjalistyczne Uzbrojone Formacje Ochronne (SUFO)” - nr sprawy 1/PO/OiB/2024**

W związku z ubieganiem się Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie\*

*(nazwa Wykonawcy / siedziba)*

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

*(nazwa Wykonawcy / siedziba)*

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

o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu ograniczonego  
- nr sprawy **1/PO/OiB/2024** zobowiązuję się do oddania do dyspozycji ww. Wykonawcy /Wykonawcom wspólnie ubiegającym się o zamówienie, na potrzeby realizacji niniejszego zamówienia, niezbędnych zasobów na zasadach określonych w art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019r., celem wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, których opis sposobu dokonania oceny spełnienia zawarto w SWZ.

1. Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby (zakres udostępnianych zasobów):

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

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

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

1. Czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

Niniejszy dokument składa się wraz z WNIOSKIEM.

*Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania, zgodnie z art.*

*233 § 1 kodeksu karnego („kto, składając zeznanie mające służyć za dowód*

*w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na*

*podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze*

*pozbawienia wolności do lat 3”).*

*Prawdziwość powyższych danych potwierdzam podpisem:*

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

(czytelny podpis lub podpis z pieczątką imienną osoby

składającej oświadczenie w imieniu Wykonawcy

– osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy)