SRZP261-0058/24 ***Załącznik nr 7 do SWZ***

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adres podmiotu)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP/REGON KRS/CEIDG

Stosownie do art. 118 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, zobowiązuję się do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy tj.:

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

(nazwa i adres Wykonawcy, któremu zostanie udostępniony potencjał)

na potrzeby realizacji zamówienia **Wykonywanie usługi całodobowej ochrony fizycznej   
i monitorowania obiektów Domu Pomocy Społecznej w Zawierciu** niezbędnych zasobów   
w zakresie:

**ZDOLNOŚCI ZAWODOWYCH – DOŚWIADCZENIE**

**- zakres dostępnych wykonawcy zasobów**:

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

*(należy wpisać nazwę, przedmiot zrealizowanych zamówień, podczas których zdobyto doświadczenie, będące przedmiotem niniejszego zobowiązania)*

**- sposób wykorzystania zasobów podmiotu udostępniającego zasoby, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia:**

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

*(należy wpisać w jaki sposób wiedza i doświadczenie podmiotu będzie wykorzystana podczas realizacji zamówienia np. czy będzie wykonywał część zamówienia jako podwykonawca)*

**- charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem:**

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

*(należy wpisać rodzaj/charakter umowy jaki będzie łączył wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasób)*

**- zakres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:**

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

*(należy wpisać, czy podmiot trzeci będzie brał udział w realizacji zamówienia, jeśli tak to w jakim zakresie)*

**- okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:**

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

*(należy podać okres, w którym wiedza i doświadczenie będzie udostępniona wykonawcy)*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

***lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***