**Załącznik nr 9 do SWZ**

Oznaczenie sprawy: **OŚGN.ZP.271.17.2024**

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

miejscowość, dnia

**Podmiot udostępniający zasoby:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia pn.:

***„Dowóz i odwóz uczniów do szkół i przedszkola prowadzonych przez Gminę Boleszkowice na podstawie biletów miesięcznych w roku 2025* oraz obsługa publicznego transportu zbiorowego na podstawie stawki za każdy 1 km wykonanego przewozu.”**

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów**

**na potrzeby wykonana zamówienia**

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

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

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

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

**oświadczam(y)**,

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1606, z późn. zm.) – zwana dalej „ustawą Pzp”, odda wykonawcy:

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

*(nazwa i adres wykonawcy składającego ofertę)*

do dyspozycji w trakcie realizacji zamówienia niezbędne zasoby1:

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

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

*(zakres udostępnianych zasobów)*

w okresie: …………………………………………………………………………………………..….……..

*(ramy czasowe - okres udostępnienia zasobów)*

na potrzeby wykonana zamówienia pn.: ***„Dowóz i odwóz uczniów do szkół i przedszkola prowadzonych przez Gminę Boleszkowice na podstawie biletów miesięcznych w roku 2025* oraz obsługa publicznego transportu zbiorowego na podstawie stawki za każdy 1 km wykonanego przewozu.”**

Sposób wykorzystania ww. zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia2: …………........…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Informacja, czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących **wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia**, realizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą3:

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

Zgodnie z art. 120 ustawy Pzp, podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, odpowiada solidarnie z wykonawcą, który polega na jego **sytuacji finansowej lub ekonomicznej**, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów podmiot ten nie ponosi winy.

**…………………………………………..**

*(miejscowość, dnia)*

*Zobowiązanie podpisuje osoba uprawniona do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby*

Podpis osoby/osób upoważnionej/ych do występowania w imieniu Podmiotu udostępniającego zasoby

**Uwaga! Zobowiązanie należy podpisać**

***kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

***lub podpisem zaufanym***

***lub podpisem osobistym***

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

1. Zakres udostępnianych zasobów:

* potencjał techniczny (rodzaj, nazwa, model)
* osoby zdolne do wykonania zamówienia (imię i nazwisko, funkcja lub zakres wykonywanych czynności)
* zdolności finansowe lub ekonomiczne

1. np. podwykonawstwo
2. Zgodnie z art. 118 ust. 2 ustawy Pzp, w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.