***Załącznik nr 7 do SWZ***

**Zamawiający:
Komenda Wojewódzka Policji
z siedzibą w Radomiu
ul. 11 Listopada 37/59
26 – 600 Radom**

**ZOBOWIĄZANIE**

**podmiotu udostępniającego zasoby**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia w zakresie spełniania warunku dotyczącego zdolności technicznych/zawodowych**

Nr sprawy 3 /24

Ja/My

...................................................................................................................................................................
(nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)

**zobowiązujemy się stosownie do art. 118 ustawy Pzp do oddania do dyspozycji Wykonawcy**:

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

(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia pn.

„Usługi społeczne z zakresu badań psychologicznych kierowców pojazdów Policji oraz kierowców zawodowych, realizowane na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia
z dnia 8 lipca 2014 r. *w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się
o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących prace na stanowisku kierowcy* ( Dz. U. z 2022 r., poz. 165 ) dla funkcjonariuszy i pracowników pełniących służbę/pracę na terenie działania KMP/KPP w: Makowie Mazowieckim, Ostrowi Mazowieckiej, Węgrowie, Wyszkowie, Lipsku, Ciechanowie, Pułtusku, Szydłowcu, Sochaczewie, Garwolinie, Żurominie, Zwoleniu, Radomiu – CZĘŚĆ nr II”

W związku z powołaniem się na zasoby w celu spełniania warunków udziału w postępowaniu przez wykonawcę w zakresie zdolności technicznych/zawodowych **określonych w pkt. XVII ppkt. 4 SWZ poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze podwykonawcy/w innym charakterze1**

* **zakres udostępnianych zasobów:**

…………………………………………………………………………………………………

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

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

(Należy wypełnić w takim zakresie, w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby
w zakresie zdolności technicznych/zawodowych. Przedstawienie opisu przekazywanych zasobów np. urządzeń , osób pozwalającego co najmniej na zidentyfikowanie przedmiotu świadczenia)

* **sposób udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów** (np. wykonanie części zamówienia, oddanie narzędzi do użytkowania,) podmiotu udostępniającego przy wykonaniu zamówienia

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

………………………………………………………………………………………………

* **okres udostępnienia wykonawcy zasobów**:

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

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

* **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, o których mowa **w pkt. XVII ppkt. 4 SWZ zrealizuje usługi**, których wskazane zdolności dotyczą:

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

………………………………………………………………………………………………

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

**UWAGA !!! Zobowiązanie musi być podpisane przez podmiot udostępniający zasoby kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
W przypadku podpisania zobowiązania przez Wykonawcę, podmiot udostępniający zasoby musi umocować Wykonawcę do tej czynności i w takim przypadku Wykonawca do oferty dołącza pełnomocnictwo sporządzone przez podmiot udostępniający zasoby.**

1niewłaściwe skreślić