**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

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

**17 WOJSKOWY ODDZIAŁ GOSPODARCZY**

ul. 4 Marca 3

75-901 Koszalin

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia**

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

*(imię i nazwisko składającego  oświadczenie)*

będąc upoważnionym(i) do reprezentowania:

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

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

**o ś w i a d c z a m (y),**

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320) odda Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

do dyspozycji niezbędne zasoby¹:

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

*(zakres udostępnianych zasobów – np. wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, osoby)*

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.: **„Usługa przeglądów konserwacyjnych i naprawa oraz naprawy awaryjnego oświetlenia ewakuacyjnego w kompleksach wojskowych administrowanych przez 17 WOG z podziałem na 3 zadania”**- numer postępowania: 39/WOG/U/Infrastr./24,przez cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

**Zakres zobowiązania:**

1. Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania ww. zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia²:

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

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

W przypadku, gdy podmiot udostępniający będzie udostępniał zasoby w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących **wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia**, zobowiązany jest podać w jakim zakresie zrealizuje usługi, których zdolności dotyczą.

*………………………………………………………………………………………..…………*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………*

Ponadto oświadczam(y), iż solidarnie z Wykonawcą ponosimy odpowiedzialność za szkodę powstałą u Zamawiającego z powodu nieudostępnienia zasobów, do których zobowiązaliśmy się w niniejszym dokumencie.

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*

*¹* Zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełniania warunku:

* sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
* zdolności technicznej lub zawodowej,

² np. podwykonawstwo, konsultacje, doradztwo. W sytuacji, gdy przedmiotem udzielenia są zasoby nierozerwalnie związane podmiotem ich udzielającym, niemożliwe do samodzielnego obrotu i dalszego udzielenia ich bez zaangażowania tego podmiotu w wykonanie zamówienia, taki dokument powinien zawierać wyraźne nawiązanie do uczestnictwa tego podmiotu w wykonaniu zamówienia.