

SZKOŁA POLICJI W KATOWICACH
40-684 KATOWICE UL. GEN. JANKEGO 276

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego nr 16/ZP/2023
prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.:
„Dostawy warzyw i owoców do Szkoły Policji w Katowicach przez okres 5 miesięcy”

Nazwa podmiotu udostępniającego zasoby:	
Adres podmiotu udostępniającego zasoby:	
NIP:	
REGON:	

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY
składane na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych,

**ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW
NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Działając w imieniu podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu oświadczam, że zobowiązuję się, na zasadzie art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. *Prawo zamówień publicznych* (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.) udostępnić Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy:	
Adres Wykonawcy:	
NIP:	
REGON:	

przystępującemu do postępowania w sprawie zamówienia publicznego nr **16/ZP/2023** prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **„Dostawy warzyw i owoców do Szkoły Policji w Katowicach przez okres 5 miesięcy”** zasoby w następującym zakresie:

na potrzeby spełnienia przez Wykonawcę następujących warunków udziału w Postępowaniu:

(wskazany warunek winien być tożsamy z warunkiem wskazanym przez Wykonawcę w formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ w zależności od części, której dotyczy)

Wykonawca będzie mógł wykorzystywać ww. zasoby przy wykonywaniu zamówienia w następujący sposób:

Okres udostępniania Wykonawcy powyższych zasobów:

Oświadczam, że w związku z udostępnieniem Wykonawcy kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia zrealizuję poniższe roboty budowlane lub usługi których wskazane zdolności dotyczą:

Jednocześnie oświadczam, że z Wykonawcą łączyć nas będzie:

--

(należy określić formę stosunków prawnych łączących Wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasoby na potrzeby realizacji przedmiotowego zamówienia)

NINIEJSZY PLIK POWINIEN ZOSTAĆ PODPISANY
PODPISEM KWALIFIKOWANYM
PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ DO REPREZENTOWANIA
PODMIOTU UDOSTĘPNIĄCEGO ZASOBY LUB OSOBĘ
UPOWAŻNIONĄ DO WYSTĘPOWANIA W JEGO IMIENIU.

* niepotrzebne skreślić