Załącznik nr 7 do SWZ

**Zobowiązanie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów  
 w zakresie zdolności technicznych lub zawodowych**

Ja/My

...................................................................................................................................................................**[[1]](#footnote-1)**  
(nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

...................................................................................................................................................................**1**  
(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia pn. **Świadczenie usług serwisowych przyrządów do badania zawartości alkoholu w wydychanym powietrzu typu A2.0 (A2.0/04, A2.0/4L), Alco-Sensor IV, Alco-Blow oraz Dräger 6810**, numer wewnętrzny postępowania: **25/21**, w związku z powołaniem się na zasoby w celu spełniania warunków udziału w postępowaniu   
przez Wykonawcę w zakresie zdolności technicznych/zawodowych poprzez udział w realizacji zamówienia w **charakterze Podwykonawcy/w innym charakterze[[2]](#footnote-2)** w zakresie

...................................................................................................................................................................**1** (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. oddanie narzędzi do użytkowania, wykonanie części zamówienia itp.) podmiotu udostępniającego1

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

* na okres ....................................**1**

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

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

1. należy wypełnić [↑](#footnote-ref-1)
2. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)