**Załącznik 7 do SWZ**

**7/ZP/2025**

**ZOBOWIĄZANIE**

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

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

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

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

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

|  |
| --- |
| *(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby - pełna nazwa/firma, adres, REGON, NIP/PESEL podmiotu na zasobach którego polega wykonawca)* |

**o ś w i a d c z a m(/y),**

**że wyżej wymieniony podmiot zobowiązuje się do oddania swoich zasobów:**

|  |
| --- |
| .…………………………………………………………………………………………………………………………………….  .…………………………………………………………………………………………………………………………………….  *(określenie zasobu - wiedza i doświadczenie, potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczno-finansowy)* |
| do dyspozycji Wykonawcy: |
| .…………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………..  *(nazwa Wykonawcy)* |
| przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:  ***„Dostawa w formie leasingu operacyjnego z wykupem, nowych samochodów na potrzeby Przedsiębiorstwa Gospodarki Mieszkaniowej Sp. z o. o. w Bełchatowie”*** |
|  |
| Równocześnie oświadczam: |
| 1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie[[1]](#footnote-2): |
| .…………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |
| 1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: |
| .……………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| .……………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| 1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: |
| .……………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| .……………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| |  | | --- | |  |   Charakter stosunku, jaki będzie łączył nas z wykonawcą:  ………………………………………………………………………………………………………………………..…………… |
|  |
|  |

*……………………………………….*

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

*osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli*

1. *Należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków przez udostępniane zasoby.* [↑](#footnote-ref-2)