|  |  |
| --- | --- |
| **PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY:** | **reprezentowany przez:** |
|  |  |
| *pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG* | *imię, nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji  stanowisko/podstawa do reprezentacji* |

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY   
do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów   
na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia  
z art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***Dostawa komputerów, monitorów, skanera, kabli, dysków, drukarek oraz licencji na oprogramowanie biurowe na potrzeby Starostwa Powiatowego w Legionowie*** prowadzonego przez Powiat Legionowski - Starostwo Powiatowe w Legionowie,

**działając w imieniu i na rzecz:** …………………...…………………………………………………………………  
*(nazwa podmiotu udostępniającego zasoby)*

**zobowiązuję się do oddania nw. zasobów[[1]](#footnote-1) na potrzeby wykonania zamówienia:**

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

*[określenie zasobu* *na potrzeby spełnienia przez Wykonawcę następujących warunków udziału w postępowaniu:*

*zdolności techniczne lub zawodowe, tj. wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, doświadczenie; sytuacja*

*finansowa lub ekonomiczna, tj. zdolności finansowe)]*

**do dyspozycji Wykonawcy:** …………………………...…………………………………………………………………  
*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)*

**w zakresie** ……………………………………………………………………………………...……………………………….

*(wskazać zakres udostępnionych Wykonawcy ww. zasobów)*

**sposób** ……………………………………………………………………………………………...……………………………….

*(wskazać sposób udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego udostępnionych zasobów)*

**na okres** ……………………………………………………………………………………………...……………………………….

*(wskazać okres, na jaki udostępniany jest zasób Wykonawcy)*

**w formie:** ………………………………..……………………………………………………………………………………….

*(wskazać formę, w jakiej podmiot udostępniający zasób będzie uczestniczył w realizacji zamówienia, np. podwykonawstwo, doradztwo lub wymienić inne formy)*

Oświadczam, że jako podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, **nie wezmę / wezmę udział [[2]](#footnote-2) w realizacji** niniejszego zamówienia, w następującym zakresie: ………………………. i w następującym okresie ………………..…… .

***Uwaga! Zobowiązanie musi być podpisane przez podmiot udostępniający zasób /osobę upoważnioną do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby. Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

1. *Właściwe wpisać* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-2)