Załącznik nr 7 do SWZ

**Zamawiający:**

Zespół Ekonomiczno- Administracyjny

Szkół w Stęszewie

Ul. Poznańska 11, 62-060 Stęszew

**Wykonawca:**

…………………………………………………………….

……………………………………………………………..

……………………………………………………………..

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

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia**

Ja (my) niżej podpisany/i:…................................................... (imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu trzeciego) działając w imieniu i na rzecz:….......................................................... (nazwa i adres Podmiotu) zobowiązuję/my się do oddania następujących zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

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

 (określenie zasobu – np. wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, potencjał kadrowy, potencjał finansowy )

do dyspozycji Wykonawcy: …..................................................... (nazwa Wykonawcy ubiegającego się o zamówienie)

w trakcie wykonywania zamówienia pod nazwą: *dowożenie uczniów niepełnosprawnych z terenu gminy Stęszew do placówek szkolno-wychowawczych wraz z zapewnieniem wykwalifikowanej opieki w roku szkolnym 2024/2025.*

Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie: …….................................................

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: ….........................

c) charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący: …...........................................

d) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: …...................................

e) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: ….....................................

 …………………………………………

 podpis Wykonawcy/ osoby upoważnionej – podmiotu

 udostępniającego zasoby

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub**

**podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

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