**Załącznik Nr 9 do SWZ**

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby**

**do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania**

**z nich przy wykonywaniu zamówienia**

Oświadczam w imieniu …..........................................................................................................

*/nazwa Podmiotu na zasobach, którego wykonawca polega/*

iż oddaję do dyspozycji wykonawcy .........................................................................................

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

*/nazwa i adres wykonawcy/*

niezbędne zasoby …...................................................................................................................

*/zakres zasobów, które zostaną udostępnione wykonawcy, np. zdolność techniczna lub zawodowa/*

na potrzeby realizacji zamówienia pn. **„Kompleksowa usługa z zakresu ochrony przeciwpożarowej oraz bezpieczeństwa i higieny pracy na 2024 rok”** oświadczam, iż:

a) udostępniam wykonawcy w/w zasoby w następującym zakresie:

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

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

c) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

d) **zrealizuję zamówienie** w zakresie, w jakim wykonawca polega na moich zdolnościach
w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji

zawodowych lub doświadczenia w celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu.

data: .................................. …………………………………………….

 (podpis)