# ZOBOWIĄZANIEdo oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (ustawa Pzp)

**Oddający Zasoby do dyspozycji Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwa: |  |
| 2. Adres: |  |
| 3. Numer telefonu: |  |
| 4. e-mail: |  |
| 5. Numer NIP: |  | 6. REGON: |  |
| 7. Reprezentowany przez: |  | podstawa reprezentacji: |  |

## Oświadczam/y

że stosownie do art. 118 ustawy Pzp oddam/y Wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwa Wykonawcy: |  |
| 2. Adres Wykonawcy: |  |

do dyspozycji niezbędne zasoby w zakresie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne, dla zadania pn: ***Cyberbezpieczny samorząd -Gmina Lubenia***

1. Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby

………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………..

1. Sposób udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów Podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:
…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………..………

(W sytuacji gdy przedmiotem udzielenia są zasoby nierozerwalnie związane z podmiotem ich udzielającym, niemożliwe do samodzielnego obrotu i dalszego udzielenia ich bez zaangażowania tego podmiotu w wykonanie zamówienia, taki dokument powinien zawierać wyraźne nawiązanie do uczestnictwa tego podmiotu w wykonaniu zamówienia.)

1. Okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów Podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:
…………………………………………………………………………………………………..………………………………
2. Czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą
…………………………………………………………………………………………………..………………………………
3. Charakter stosunku, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą
…………………………………………………………………………………………………..……………………………… (np. umowa cywilno-prawna, umowa o współpracy)

\* niepotrzebne skreślić

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………….. | ………………… |  |
| Miejscowość | data | podpis kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu **Podmiotu udostępniającego zasoby** |