# Załącznik nr 7 - Zobowiązanie podmiotu trzeciego do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania Zamówienia - wzór

Ja:

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

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu, stanowisko
(właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.)*

Działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa Podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

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

*(określenie zasobu – kompetencje lub uprawnienia, sytuacja ekonomiczna lub finansowa, zdolność techniczna lub zawodowa)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

 *(nazwa Wykonawcy)*

przy wykonywaniu (w trakcie realizacji) zamówienia:

*publicznego na wykonanie robót drogowych obejmujące wymianę gruntu, przygotowanie podbudowy, układanie kostki brukowej, budowa ogrodzenia oraz zagospodarowanie terenu w realizowanej inwestycji pod nazwą:* ***"Budowa JRG nr 1 wraz z obiektem Komendy Miejskiej PSP w Grudziądzu – prace drogowe z niezbędną infrastrukturą techniczną i zagospodarowaniem terenu.’’***

**Nr postępowania PT.2370.3.2024**

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

……………………………………………………………………………………………….

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………….

1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………….

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………….

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………….

\*Jako podmiot udostępniający swoje zasoby oświadczam, że odpowiadam solidarnie
z Wykonawcą, który polega na mojej zdolności sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego wskutek nieudostępnienia przeze mnie Wykonawcy tych zasobów, chyba że wykażę brak swojej winy w związku z nieudostępnieniem tych zasobów.

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

 ( miejscowość, data) (podpis)

**Dokument należy wypełnić elektronicznie i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z zapisami SWZ.**