**Załącznik Nr 6 do SWZ**

**Nr postępowania** **377/2024/US/DZP**

**Podmiot udostępniający zasoby:**

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**składane na podstawie art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych   
(t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.)

Działając w imieniu ……………………………………………………………………………………………………………………………..……

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

oświadczam że oddaję do dyspozycji Wykonawcy

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

niezbędne zasoby

(zakres zasobów, które zostaną udostępnione Wykonawcy – zdolność techniczna lub zawodowa lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna)

na potrzeby realizacji zamówienia pn. ***Przeprowadzeniu wykładów gościnnych przez wykładowców zagranicznych w języku angielskim dla doktorantów Szkoły Doktorskiej UWM w Olsztynie na potrzeby projekt u pt. „Internacjonalizacja Badań i Transdyscyplinarne Kształcenie w Szkole Doktorskiej UWM w Olsztynie” finansowanego ze środków Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej w ramach Programu STER NAWA – umiędzynarodowienie szkół doktorskich***

W celu potwierdzenia, że zagwarantowany zostanie rzeczywisty dostęp do tych zasobów określam:

1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów:

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

(należy wpisać zakres udostępnionych zasobów)

1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

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

*(należy wpisać sposób* *i* okres *udostępnienia i wykorzystania zasobów przy wykonywaniu zamówienia)*

1. udział podmiotu udostępniającego zasoby przy wykonaniu zamówienia:

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

*(należy wpisać 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)*

……………..……… dnia …………… 2024 r.  *…………………………………..…………..*

*(miejscowość) podpis Podmiotu*

*udostępniającego zasoby*