

**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Zamawiający:**  
Milickie Stowarzyszenie Przyjaciół  
Dzieci i Osób Niepełnosprawnych,  
ul. Kopernika 20, 56-300 Milicz

**Podmiot udostępniający zasoby**

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

**reprezentowany przez:**

.....  
.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa  
do reprezentacji)

**Oświadczenie**

**podmiotu udostępniającego zasoby wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa-Pzp),**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Zakup dwóch 9-osobowych busów, przystosowanych do przewozu osób niepełnosprawnych, w tym osób na wózkach” nr postępowania: ..... prowadzonego przez Milickie Stowarzyszenie Przyjaciół Dzieci i Osób Niepełnosprawnych, **zobowiązuję się** do udostępnienia lub oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji przedmiotowego zamówienia.

.....  
(miejsowość dnia)

.....  
(pieczęćka i podpis)