***Załącznik nr 7 do SWZ***

**Dotyczy:** postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego pn. „**Dostawa agregatów prądotwórczych w ramach poprawy niezawodności funkcjonowania infrastruktury wodno-kanalizacyjnej członków Słupskiego Związku Powiatowo-Gminnego”.**

**Zamawiający:**

Słupski Związek Powiatowo-Gminny

ul. Szarych Szeregów 14

76–200 Słupsk

tel.: 059 841 87 38

e-mail: [mgrzybinski@powiat.slupsk.pl](mailto:mgrzybinski@powiat.slupsk.pl)

**Dane Podmiotu udostępniającego zasoby:**

.......................................................

.......................................................

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

reprezentowany przez:

.......................................................

.......................................................

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Dostawa agregatów prądotwórczych w ramach poprawy niezawodności funkcjonowania infrastruktury wodno-kanalizacyjnej członków Słupskiego Związku Powiatowo-Gminnego”**,prowadzonego przez **Słupski Związek Powiatowo - Gminny***,* oświadczam, że zobowiązuję się do oddania do dyspozycji:

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

(nazwa i adres Wykonawcy, któremu podmiot udostępniający oddaje do dyspozycji zasoby)

niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:
   * sytuacja ekonomiczna lub finansowa
   * doświadczenie
   * wykształcenie
   * kwalifikacje zawodowe
2. Sposób udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia.

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

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

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

1. 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 usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

...................................................

*Data;* *kwalifikowany podpis elektroniczny*

*Podmiotu udostępniającego zasoby*

*…………………………………………………………*

*Data i podpis elektroniczny Wykonawcy*