**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Nr wew. postępowania 13/24**

**Zamawiający:
Komenda Wojewódzka Policji
z siedzibą w Radomiu
ul. 11 Listopada 37/59
26 – 600 Radom**

**ZOBOWIĄZANIE**

**podmiotu udostępniającego zasoby**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia w zakresie spełniania warunku dotyczącego zdolności technicznych/zawodowych**

Nr sprawy 13/24

Ja/My

...................................................................................................................................................................
(nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)

**zobowiązujemy się stosownie do art. 118 ustawy Pzp do oddania do dyspozycji Wykonawcy**:

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

(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia pn.

**„Przeprowadzenie przeglądów systemów sygnalizacji pożarowej (w skrócie SSP) wraz z usuwaniem awarii w czynnych obiektach garnizonu mazowieckiego Policji”**

**Nr spr. 13/24**

W związku z powołaniem się na zasoby w celu spełniania warunków udziału w postępowaniu przez wykonawcę w zakresie zdolności technicznych/zawodowych **określonych w pkt. XVII pkt. 2 ppkt. 4 SWZ poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze podwykonawcy/w innym charakterze1**

* **zakres udostępnianych zasobów:**

…………………………………………………………………………………………………

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

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

(Należy wypełnić w takim zakresie, w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby
w zakresie zdolności technicznych/zawodowych. Przedstawienie opisu przekazywanych zasobów np. urządzeń, osób pozwalającego co najmniej na zidentyfikowanie przedmiotu świadczenia)

* **sposób udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów** (np. wykonanie części zamówienia, oddanie narzędzi do użytkowania,) podmiotu udostępniającego przy wykonaniu zamówienia

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

………………………………………………………………………………………………

* **okres udostępnienia wykonawcy zasobów**:

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

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

* **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, o których mowa **w pkt. XVII pkt. 2 ppkt. 4 SWZ zrealizuje usługi**, których wskazane zdolności dotyczą:

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

………………………………………………………………………………………………

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

**UWAGA!!! Zobowiązanie musi być podpisane przez podmiot udostępniający zasoby kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.**

**W przypadku podpisania zobowiązania przez Wykonawcę, podmiot udostępniający zasoby musi umocować Wykonawcę do tej czynności i w takim przypadku Wykonawca do oferty dołącza pełnomocnictwo sporządzone przez podmiot udostępniający zasoby.**

1niewłaściwe skreślić