***Załącznik nr 6 do SWZ***

**Zobowiązanie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów  
 w zakresie zdolności technicznych/zawodowych**

Nr sprawy 13 /21

Ja/My

...................................................................................................................................................................**[[1]](#footnote-1)**  
(nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

...................................................................................................................................................................**1**  
(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia pn. **Wykonanie kompleksowych napraw powypadkowych i kolizyjnych pojazdów służbowych Policji będących na stanie KWP   
z siedzibą w Radomiu, uszkodzonych w wyniku zdarzeń drogowych oraz wykonywanie innych napraw blacharsko-lakierniczych oraz remontowo-spawalniczych**, numer wewnętrzny postępowania: **13 /21**, w związku z powołaniem się na zasoby w celu spełniania warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawcę w zakresie zdolności technicznych/zawodowych poprzez udział   
w realizacji zamówienia w **charakterze Podwykonawcy/w innym charakterze[[2]](#footnote-2)** w zakresie

...................................................................................................................................................................**1**

( 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. oddanie narzędzi do użytkowania, wykonanie części zamówienia itp. ) podmiotu udostępniającego 1 …………

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

* na okres ....................................**1**

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

1. należy wypełnić [↑](#footnote-ref-1)
2. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)