Znak sprawy: WO.272.2.4.2024 Załącznik nr 7 do SWZ

Dane Wykonawcy:

Nazwa ……………………

Adres ……………………

NIP ……………………

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

składane na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy Pzp

**W imieniu:**

|  |
| --- |
| *(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG podmiotu na zasobach, którego polega Wykonawca)* |

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów:

|  |
| --- |
| *określenie zasobu - wiedza i doświadczenie , potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczno-finansowy)* |

do dyspozycji Wykonawcy:

|  |
| --- |
| *(nazwa Wykonawcy)* |

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

***Dostawa rozwiązań podnoszących poziom cyberbezpieczeństwa systemów teleinformatycznych oraz usługa audytu bezpieczeństwa systemów IT w Starostwie Powiatowym we Włodawie***

Równocześnie oświadczam[[1]](#footnote-1):

1. udostępniam Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie: ……………………………….……………...
2. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów: …...........................................................
3. okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów przy wykonywaniu zamówienia: ……………………..
4. będę realizował następujące usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału, na których polega Wykonawca …………………………….……………………………..

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art.233kk oraz 305 kk.

***Sporządzony dokument należy podpisać elektronicznie zgodnie z wymogami SWZ.***

1. *Należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków przez udostępniane zasoby.* [↑](#footnote-ref-1)