

Załącznik nr 7 do SWZ

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 16 /23

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.

Usługi społeczne z zakresu badań psychologicznych kierowców pojazdów Policji oraz kierowców zawodowych, realizowane na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014 r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących prace na stanowisku kierowcy (Dz. U. z 2022 r., poz. 165) dla funkcjonariuszy i pracowników pełniących służbę/pracę na terenie działania KMP/KPP w: Białobrzegach, Grójcu, Koziencach, Lipsku, Łosicach, Mławie, Ostrołęce, Płocku, Przasnyszu, Pułtusku, Radomiu, Siedlcach, Sierpcu, Sokołowie Podlaskim, Szydłowcu, Zwoleniu.

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 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 ppkt. 4 SWZ zrealizuje usługi**, których wskazane zdolności dotyczą:

.....

.....

.....

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