|  |
| --- |
| **nr sprawy: ZAPO.271.2.2024 Załącznik nr 7 do SWZ** |
| **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**  **/składany z ofertą - jeżeli dotyczy/** |

Ja:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko**  osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby |  |
| **Stanowisko**  Właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant, itp. |  |

Działając w imieniu i na rzecz:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa**  Podmiotu na zasobach, którego Wykonawca polega |  |

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, osoby zdolne do wykonywania zamówienia, zdolności finansowe lub ekonomiczne**  Należy wskazać odpowiednio zasoby, tj. imię i nazwisko osób zdolnych do wykonania zamówienia, wartość środków finansowych, nazwę inwestycji/zadania, itp. |  |

do dyspozycji:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa**  Wykonawcy |  |
| **Adres**  Wykonawcy |  |

w trakcie wykonania zamówienia pn.:

**„****Dostawa produktów żywnościowych do stołówki Gminnego Przedszkola nr 2   
w Trzebnicy w 2024 r. – etap 2”**

**Oświadczam, że:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:** |  |
| **Sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:** |  |
| **Zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:** |  |
| **Okres mojego udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:** |  |
| **Zrealizuję usługi, których wskazane zdolności dotyczą:** |  |

Potwierdzam, że stosunek łączący Wykonawcę oraz podmiot udostępniający zasoby, w imieniu którego działam, gwarantuje rzeczywisty dostęp do ww. zasobów.

**UWAGA!**

1. Zobowiązanie składane tylko w przypadku udostępniania zasobów przez podmiot.
2. Po wypełnieniu formularza zaleca się przekonwertowanie pliku do formatu .pdf.
3. Plik powinien zostać podpisany elektronicznie przez osobę(y) upoważnioną(e) do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego, podpisu zaufanego lub podpisu osobistego (poprzez e-dowód).
4. W przypadku, gdy Wykonawca dysponuje zobowiązaniem podmiotu udostępniającego zasoby w postaci papierowej, poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania (skanu) z dokumentem w postaci papierowej dokonuje Wykonawca.