|  |
| --- |
| **nr sprawy: ZAPO.271.2.2023 Załącznik nr 7 do SWZ** |
| **OŚWIADCZENIA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**składane **wraz z ofertą** - **jeżeli dotyczy**  |

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Ja:

| **Imię i nazwisko** osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby |  |
| --- | --- |
| **Pełniona funkcja**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 niżej wymienionych 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 wykonywania zamówienia pn.:

**„Wykonywanie usługi transportu uczniów i opieki w czasie przewozu do przedszkoli i szkół podstawowych na terenie Gminy Trzebnica, w regularnej komunikacji autobusowej w roku szkolnym 2023/2024”**

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 roboty/usługi, których wskazane zdolności dotyczą:** |  |

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