Dane podmiotu udostępniającego zasoby/ składającego oświadczenie:

*(pełna nazwa, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

 *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentowania)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**O KTÓRYM MOWA W ART. 118 UST. 3 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

składane na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **DOSTAWY OWOCÓW I WARZYW ŚWIEŻYCH – postępowanie nr 04/SŻ/24** prowadzonego przez Akademię Policji w Szczytnie

Nazwa i adres Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Będąc należycie upoważnionym do reprezentowania podmiotu składającego zobowiązanie oświadczam/y, że oddaje/my do dyspozycji Wykonawcy dostępne zasoby, **w zakresie wykazania spełniania warunku udziału dotyczącego**:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 *(wskazać warunek udziału w postępowaniu)*

**Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy** i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Wszystkie informacje podane powyżej są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Do zobowiązania dołączam odpis/informację\* z Krajowego Rejestru Sądowego/Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej/innego właściwego rejestru/ pełnomocnictwo/inny dokument\* potwierdzający umocowanie do reprezentowania podmiotu.\*

Informuję, że dokumenty potwierdzające uprawnienie do podpisania zobowiązania Zamawiający może uzyskać pod niżej wymienionym adresem internetowym ogólnodostępnej i bezpłatnej bazy danych:\*\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | [**https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu**](https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu) | dotyczy podmiotów wpisanych do [KRS] |
|  | [**https://prod.ceidg.gov.pl**](https://prod.ceidg.gov.pl) | dotyczy podmiotów wpisanych do [CEIDG] |

*\*niepotrzebne skreślić*

*\*\* Wybrać właściwe poprzez zaznaczenie odpowiedniego pola symbolem X*

**Dokument należy wypełnić elektronicznie. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF (poprzez funkcję „zapisz jako” lub „drukuj”) i podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES. Zamawiający dopuszcza inne formaty plików zgodnie z zapisami SWZ.**