***Zamawiający:***

**33 Wojskowy Oddział Gospodarczy
ul. Anieli Krzywoń 1**

**39-460 Nowa Dęba**

***Wykonawca:***

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

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

**reprezentowany przez:**

………………………………………………………

………………………………………………………

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

|  |
| --- |
| **ZOBOWIĄZANIE****do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia** |

**Dotyczy postępowania prowadzonego pn. :**

**„Usługa ochrony osób i mienia realizowana w formie bezpośredniej ochrony fizycznej terenów, obszarów, obiektów i urządzeń stanowiących jego wyposażenie w kompleksie wojskowym
w Tarnobrzegu przy ul. Górniczej 11”**

**Nr referencyjny: OB3/2024**

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) ………………….……………..……………… będąc upoważnionym(/mi) do

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

reprezentowania:

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

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

**o ś w i a d c z a m/y**,

że wyżej wymieniony podmiot, odda Wykonawcy

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

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji niezbędne zasoby 1……………………………………………………………………………….

 (zakres udostępnianych zasobów)

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia . …………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………

 (nazwa zamówienia publicznego)

przez cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

Sposób wykorzystania w/w zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia to: ………….

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

Charakter stosunku, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą 2: ………………………………………………..

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

*………………………………………………..*

 *(miejsce i data złożenia oświadczenia)*

***dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu Wykonawcy***

1. Zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełniania warunku :
* ~~Sytuacji ekonomicznej lub finansowej~~
* Zdolności technicznej lub zawodowej
1. np. umowa cywilno-prawna, umowa o współpracy,