**Załącznik nr 6 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

**DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**

**NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Ja:

………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.\*)*

Działając w imieniu i na rzecz: ……………………………………………………………………………

*(nazwa Podmiotu)*

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

………………………………………………………………………………………………

*(określenie zasobu – zdolność techniczna lub zawodowa\*)*

do dyspozycji Wykonawcy: ………………………………………………………………

*(nazwa Wykonawcy)* przy wykonywaniu (w trakcie realizacji) Zamówienia pod nazwą**:**

***Przebudowa pomieszczeń gospodarczych wraz ze zmianą sposobu użytkowania na zaplecze socjalne dla pracowników Domu Pomocy Społecznej w Podobowicach***

**Oświadczam, że:**

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………;

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………;

1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………

i gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów.

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu Zamówienia będzie następujący

……………………………………………………………………………………………….;

*(w przypadku gdy podmiot oddaje do dyspozycji wykonawcy zasoby dotyczące wykształcenia, kwalifikacji lub doświadczenia wymagane jest aby zrealizował usługi, których wskazane zdolności dotyczą)*

1. okres udostępnienia Wykonawcy moich zasobów przy wykonywaniu Zamówienia będzie następujący:

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

\*niepotrzebne skreślić

*Miejscowość i data: …………..*……………. r.

……………………………………………………

*kwalifikowany podpis elektroniczny,*

*podpis zaufany lub podpis osobisty.*

*osoby/ osób/ upoważnionej/ych*