SRZP261-0024/24  ***Załącznik Nr 6 do SWZ***

***(składany wraz z Formularzem ofertowym  
 – jeżeli dotyczy)***

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adres podmiotu)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP/REGON KRS/CEIDG

Stosownie do art. 118 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, zobowiązuję się do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy tj.:

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

(nazwa i adres Wykonawcy, któremu zostanie udostępniony potencjał)

na potrzeby realizacji zamówienia: **„Bieżące utrzymanie dróg powiatowych i wojewódzkich zlokalizowanych na terenie powiatu zawierciańskiego*”*** niezbędnych zasobów w zakresie:

**ZDOLNOŚCI ZAWODOWYCH - DOŚWIADCZENIA**

**- zakres dostępnych wykonawcy zasobów**:

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

(należy wpisać nazwę, przedmiot zrealizowanych zamówień, podczas których zdobyto doświadczenie, będące przedmiotem niniejszego zobowiązania)

**- sposób wykorzystania zasobów podmiotu udostępniającego zasoby, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia:**

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

(należy wpisać w jaki sposób wiedza i doświadczenie podmiotu będzie wykorzystana podczas realizacji zamówienia np. czy będzie wykonywał część zamówienia jako podwykonawca)

**- charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem:**

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

(należy wpisać rodzaj/charakter umowy jaki będzie łączył wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasób)

**- zakres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:**

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

(należy wpisać, czy podmiot trzeci będzie brał udział w realizacji zamówienia, jeśli tak to w jakim zakresie)

**- okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:**

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

(należy podać okres, w którym wiedza i doświadczenie będzie udostępniona wykonawcy)

**ZDOLNOŚCI ZAWODOWYCH - DYSPONOWANIA OSOBAMI ZDOLNYMI DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**- zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu:**

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

(należy wpisać imię i nazwisko osób oddanych do dyspozycji wykonawcy)

**- sposób wykorzystania zasobów podmiotu udostępniającego zasoby, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia:**

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

(należy wpisać w jaki sposób ww. osoby będą realizować zamówienie)

**- charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem:**

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

(należy wpisać na jakiej podstawie będą udostępniane osoby, np. porozumienie pomiędzy pracodawcami, podwykonawstwo)

**- zakres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:**

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

(należy wpisać czy podmiot trzeci będzie brał udział w realizacji zamówienia oraz jaki będzie zakres udziału osób w realizacji zamówienia)

**- okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:**

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

(należy wpisać w jakim okresie będą udostępnione ww. osoby)

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

***lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***