**Załącznik nr 6 do SWZ**

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby**

**Nazwa (lub imię i nazwisko) Podmiotu udostępniającego zasoby:**

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

**Adres siedziby (lub zamieszkania) Podmiotu udostępniającego zasoby:**

ulica: ………………………..., kod pocztowy …. - ….. miejscowość: ……….…………, województwo: ………………..

**REGON** ………….…………… **NIP** ……………….……… PESEL \* ……………………………

**Telefon oraz e-mail Podmiotu udostępniającego zasoby**

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

**Osoba upoważniona do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby:** ………………………………………………………………………………………………..

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznegona **Dostosowanie obiektów SPS ZOZ w Lęborku do warunków ochrony przeciwpożarowej - Dostosowanie budynku Administracji do warunków ochrony przeciwpożarowej** działając na podstawie art. 118 ustawy pzp składam zobowiązanie do udostępnienia Wykonawcy *(wskazać nazwę Wykonawcy)*

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

następujących zasobów zgodnie z warunkiem postawionym przez Zamawiającego w Rodz. IX ust. 1 pkt 3 / 4\* SWZ, tj.:

sytuacji ekonomicznej lub finansowej

* aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę minimum 300 000,00 zł

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. *[wskazać sposób i okres udostępnienia Wykonawcy zasobów]*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... *[wskazać czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby zrealizuje roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą]*

zdolności technicznej lub zawodowej

* niezbędne doświadczenie

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. *[wskazać sposób i okres udostępnienia Wykonawcy zasobów]*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... *[wskazać czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby zrealizuje roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą]*

* osoby zdolne do realizacji zamówienia

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

*[wskazać zakres udostępnianych Wykonawcy zasobów]*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. *[wskazać sposób i okres udostępnienia Wykonawcy zasobów]*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... *[wskazać czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby zrealizuje roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą]*

***\*w przypadku osób fizycznych***

**UWAGA: oświadczenie MUSI być podpisane przez podmiot udostępniający zasoby kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Zaleca się, aby przy podpisywaniu oferty podpisem kwalifikowanym zaznaczyć opcję widoczności podpisu.**