AG.272.1.2021 Załącznik nr 6 do SWZ

|  |  |
| --- | --- |
| **PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY:** | **reprezentowany przez:** |
|  |  |
| *pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG* | *imię, nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentacji  stanowisko/podstawa do reprezentacji* |

**ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW   
NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***dostawę żywności dla Domu Pomocy Społecznej „Kombatant” w Legionowie w 2022 r,***  **zobowiązuję się do oddania na rzecz Wykonawcy:**

……………………………………………………………………………...………………………………………………………………… *(nazwa i adres Wykonawcy, któremu podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)*

**niezbędny zasób[[1]](#footnote-2)** (udostępnione zasoby na potrzeby spełnienia przez Wykonawcę następujących warunków udziału w postępowaniu)**:**

* wiedza,
* doświadczenie,
* potencjał techniczny
* osoby zdolne do wykonania zamówienia,
* zdolności finansowe

**zakres** ……………………………………………………………………………………………...……………………………….

*(wskazać zakres udziału przy wykonywaniu zamówienia)*

**sposób** ……………………………………………………………………………………………...……………………………….

*(wskazać sposób udostępnienia i wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów)*

**na okres** ……………………………………………………………………………………………...……………………………….

*(wskazać okres na jaki udostępniany jest zasób)*

**forma, w jakiej podmiot udostępniający zasób będzie uczestniczył w realizacji zamówienia:**

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

*(wskazać formę, np. podwykonawstwo, doradztwo lub wymienić inne formy)*

Oświadczam, że jako podmiot udostępniający zasoby wezmę udział w realizacji niniejszego zamówienia.

***Zobowiązanie musi być podpisane przez podmiot udostępniający zasób  
/osobę upoważnioną do reprezentacji.***

***Uwaga! Dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

1. *zaznaczyć właściwe* [↑](#footnote-ref-2)