**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów**

**oraz oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Nazwa podmiotu udostępniającego zasoby ……………………………………………………………………….………….

Siedziba

REGON …………………………………………. NIP …………………………..…….…… KRS/CEIDG ………………………………..

e-mail ………………………….…………………….. nr telefonu

Reprezentowany przez:

…………………………………………………………

(imię, nazwisko)

………………………………………………………….…

(podstawa do reprezentacji)

na podstawie art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.) zobowiązuję się do udostępnienia do dyspozycji Wykonawcy:

………………………………………………………………..…..

(nazwa wykonawcy)

zasobów wskazanych w niniejszym oświadczeniu na potrzeby realizacji zamówienia pod nazwą:

„**Usługi w zakresie konserwacji systemów klimatyzacyjnych oraz systemów chłodniczych   
w obiektach Pomorskiego Uniwersytetu Medycznego w Szczecinie**”, DZP-240/04/TP2/2021

**Ponadto oświadczam, że**:

1. udostępniam Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

1. okres wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie wynosił:

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

1. zrealizuję następujący zakres usług (w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia/kwalifikacji zawodowych/doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują usługi, których wskazane zdolności dotyczą):

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

1. w stosunku do podmiotu, który reprezentuję nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania w sytuacjach określonych w Rozdziale …………………… Specyfikacji Warunków Zamówienia
2. podmiot, który reprezentuję spełnia warunki udziału w postępowaniu, w zakresie w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………, dn. ……………………. | …..……………..………………………………… |
| *miejscowość, data* | Wykonawca (osoby uprawnione |
|  | do reprezentacji wykonawcy) podpisuje ofertę: |
|  | *- kwalifikowanym podpisem elektronicznym* |
|  | - podpisem zaufanym |
|  | - podpisem osobistym |

**Uwaga !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*