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

*(nazwa i adres Podmiotu udostępniającego zasoby)*

|  |
| --- |
| **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**  |

Składane *(wraz z ofertą – jeżeli dotyczy)*  na podstawie **art. 118 ust. 3** ustawy Prawo zamówień publicznych, w postępowaniu **DA/XI/2023**, o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji pn.: **„USŁUGI PRZYGOTOWANIA AUDIODESKRYPCJI ZE ŚCIEŻKĄ LEKTORSKĄ I NAPISAMI DLA OSÓB NIESŁYSZĄCYCH WRAZ Z PRODUKCJĄ SUPLEMENTÓW DO KOPII BLU- RAY LUB DCP, DO 5 FILMÓW PEŁNOMETRAŻOWYCH WYŚWIETLANYCH W RAMACH PROJEKTU „KINO BEZ BARIER – EDYCJA POLSKA” W OKRESIE OD PAŹDZIERNIKA DO GRUDNIA 2023 ROKU, DLA CENTRUM KULTURY ZAMEK W POZNANIU. CZĘŚĆ I”.**

Zobowiązuję/zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy/Wykonawcom wspólnie ubiegającym się o zamówienie:

.....................................................................................................................................................................................

(nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawcom, któremu/którym udostępniane są zasoby)

niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji w/w zamówienia na zasadach określonych w **art. 118** ustawy Prawo zamówień publicznych.

W celu udowodnienia, że Wykonawca/Wykonawcy, będzie/będą dysponować udostępnionymi zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, że stosunek łączący Podmiot, który reprezentuję z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do zasobów mu udostępnionych – oświadczam/oświadczamy, co następuje:

* + - 1. odnośnie zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów Podmiotu udostępniającego zasoby:

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

* + - 1. odnośnie sposobu i okresu udostępnienia i wykorzystania zasobów Podmiotu, który reprezentuję, przez Wykonawcę przy wykonaniu zamówienia:

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

* + - 1. czy i w jakim zakresie Podmiot udostępniający zasoby zrealizuje *roboty budowlane/usługi/dostawy*, których wskazane zdolności dotyczą:

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

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

***Podpis/podpisy Podmiotu/Podmiotów udostępniającego/udostępniających zasoby, zgodny/zgodne z zapisami SWZ***

***kwalifikowany lub zaufany lub osobisty***

*(podpis/podpisy osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Podmiotu/Podmiotów)*

***UWAGA!***

***W przypadku sporządzenia dokumentu w postaci w postaci papierowej, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, przez Wykonawcę lub Wykonawcę wspólnie ubiegającego się o zamówienie, poświadczające zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej. Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej, może dokonać również notariusz.***