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

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

*(pełna nazwa/firma Podmiotu udostępniającego zasoby, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

w ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie podstawowym z możliwością negocjacji DA/XIV/2022 pn. **„USŁUGI SERWISU I KONSERWACJI INSTALACJI: SYGNALIZACJI POŻARU I ODDYMIANIA SAP, SYGNALIZACJI DŹWIĘKOWEJ DSO, SYGNALIZACJI WŁAMANIA I NAPADU SSWIN, KONTROLI DOSTĘPU KD, MONITORINGU CCTV W CENTRUM KULTURY ZAMEK W POZNANIU”** zobowiązuję się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu 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, będzie dysponował 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 – 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:

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

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

 ***miejscowość, data Podpis Podmiotu udostępniającego zasoby***

 *lub osoby upoważnionej*

 *do składania oświadczeń woli*

 *w imieniu Podmiotu udostępniającego*

 ***zgodny z zapisami SWZ***