**nr sprawy: GZGK.271.7.2023**

**Załącznik nr 7 do SWZ (SKŁADANY Z OFERTĄ - jeżeli dotyczy)**

# ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

Ja:

| **Imię i nazwisko** osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby | **Imię i nazwisko osoby reprezentującej podmiot udostępniający zasoby Wykonawcy** |
| --- | --- |
| **Stanowisko**Właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant, itp. | **Wpisz stanowisko** |

Działając w imieniu i na rzecz:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa, adres, numer NIP**Podmiotu na zasobach, którego Wykonawca polega | **Wpisz nazwę, adres oraz numer NIP podmiotu udostępniającego zasoby** |

Zobowiązuję się do oddania niżej wymienionych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

| **Określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, osoby zdolne do wykonywania zamówienia, zdolności finansowe lub ekonomiczne**Należy wskazać odpowiednio zasoby, tj. imię i nazwisko osób zdolnych do wykonania zamówienia, wartość środków finansowych, nazwę inwestycji/zadania, itp. | **Wpisz określenie udostępnianego zasobu** |
| --- | --- |

do dyspozycji:

| **Nazwa**Wykonawcy | **Wpisz nazwę Wykonawcy, któremu udostępniasz zasoby** |
| --- | --- |
| **Adres**Wykonawcy | **Wpisz adres Wykonawcy, któremu udostępniasz zasoby**  |

w trakcie wykonywania zamówienia pn.:

**„Transport i zagospodarowanie odpadów wielkogabarytowych o kodzie 20 03 07”**

Oświadczam, że:

| **Udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:** | **Wpisz zakres udostępnianych zasobów** |
| --- | --- |
| **Sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:** | **Wpisz sposób wykorzystania** |
| **Zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:** | **Wpisz zakres udziału** |
| **Okres mojego udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:** | **Wpisz okres udostępniania zasobów** |
| **Zrealizuję roboty/usługi, których wskazane zdolności dotyczą:** | **Wpisz roboty lub usługi** |

Potwierdzam, że stosunek łączący Wykonawcę oraz podmiot udostępniający zasoby, w imieniu którego działam, gwarantuje rzeczywisty dostęp do wyżej wymienionych zasobów.

UWAGA!

1. Zobowiązanie składane tylko w przypadku udostępniania zasobów przez podmiot.
2. Po wypełnieniu formularza zaleca się przekonwertowanie pliku do formatu .pdf.
3. Plik powinien zostać podpisany elektronicznie **przez osobę(y) upoważnioną(e) do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby** za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego, podpisu zaufanego lub podpisu osobistego (poprzez e-dowód).
4. W przypadku, gdy Wykonawca dysponuje zobowiązaniem podmiotu udostępniającego zasoby w postaci papierowej, poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania (skanu) z dokumentem w postaci papierowej dokonuje Wykonawca.