#### **Załącznik nr 6 do SWZ**

|  |
| --- |
| **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY** Uwaga: *Niniejsze zobowiązanie wypełnia podmiot trzeci w przypadku, gdy wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.* |

Ja (My) niżej podpisany (i):

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

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

**Zobowiązuję się**, zgodnie z postanowieniami art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2023r. poz. 1605 ze zm.), do oddania nw. zasobów:

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

*(określenie zasobów)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

na potrzeby realizacji zamówienia pn.:

**„„ REMONT POMIESZCZEŃ PARTERU BUDYNKU URZĘDU GMINY PCIM w ramach zadania:**

**Zadanie 1. Obsługa i funkcjonowanie systemu gospodarowania odpadami komunalnymi w Urzędzie,**

**Zadanie 2. Obsługa i funkcjonowanie ewidencji ludności, podatków, urzędu stanu cywilnego, kasy Urzędu,**

**Zadanie 3. Obsługa i funkcjonowanie Ekodoradcy – w zakresie objętym projektem: „Wdrożenie programu**

**ochrony powietrza w Gminie Pcim poprzez zatrudnienie ekodoradcy””**

Znak sprawy: GKiI.271.11.2024

**Oświadczam, że**:

1. udostępnię Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. okres mojego udostępnienia zasobów Wykonawcy będzie następujący:

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

|  |  |
| --- | --- |
| *………………………………………………..**(miejsce i data)* | **………………….…………………..……………………****(kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby)** |