Załącznik nr 6 do SWZ

*Znak sprawy: 3/ZP/PZN/2024*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

Ja/My\*

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

(nazwa, adres podmiotu udostępniającego)

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

NIP/ REGON

reprezentowany przez:

………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

zobowiązuje/my\* się udostępnić do dyspozycji Wykonawcy

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

(nazwa, adres Wykonawcy)

………………………………………

NIP/ REGON

niezbędne zasoby na potrzeby realizacji zamówieniazgodnie z art. 118 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019r. (Dz.U. z 2023r. poz. 1605, 1720) jako Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pod nazwą:

**Modernizacja dźwigu osobowego w budynku Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Złotoryi**

**w zakresie :**

1. **zdolności zawodowych** – potwierdzamy/y\* posiadanie doświadczenia w zakresie wymaganym przez Zamawiającego tj. ………………………………………….…………………………….
2. W realizacji zamówienia będę/będziemy\* czynnie uczestniczyć, jako podwykonawca następujących robót :

* ………………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………………

1. **zdolności technicznych** – oddam/y\* do dyspozycji Wykonawcy na okres ………………….. następujących specjalistów:

* ………………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie oświadczam/y iż osoby przeze mnie/przez nas\* udostępniane posiadają uprawnienia, kwalifikacje, wiedzę i doświadczenie wymagane przez Zamawiającego.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………… r. ….……………………………

*(Podpis osób uprawnionych*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

*\* niepotrzebne skreślić*

***Uwaga:*** *Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby należy przekazać w postaci elektronicznej i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, a w przypadku gdy zostało sporządzone jako dokument w postaci papierowej i opatrzone własnoręcznym podpisem – należy przekazać cyfrowe odwzorowanie opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, poświadczającym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej.*