**ZOBOWIĄZANIE**

**PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**Nazwa i adres podmiotu udostępniającego:**

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

w ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie podstawowym bez negocjacji DA/XI/2021 pn. **„Dostawa systemu projekcji kinowej w standardzie DCI z projektorem laserowym dla Centrum Kultury ZAMEK w Poznaniu” -** *zamówienie realizowane w ramach dofinansowania z Polskiego Instytutu Sztuki Filmowej, w ramach programu „Rozwój kin”, priorytet „Cyfryzacja kin”. Nazwa przedsięwzięcia: zakup cyfrowego wyposażenia Sali Audiowizualnej w zabytkowych przestrzeniach Zamku Cesarskiego*

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 zakresie:**

1. **zdolności technicznych lub zawodowych**

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 ***dostawy/usługi*,** których wskazane zdolności dotyczą:

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

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

*miejscowość, data* ***Podpis Podmiotu udostępniającego zasoby zgodny z zapisami SWZ***