**Załącznik nr 7 do SWZ***(jeżeli dotyczy)*

*Przykładowy wzór treści zobowiązania do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia złożone przez podmiot, z zasobów, którego Wykonawca będzie korzystał na zasadach określonych w art. 118 ust.1 ustawy Pzp.*

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

w imieniu Wykonawcy:

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

*(wpisać nazwę i adres podmiotu)*

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą: ***„Odbiór odpadów komunalnych zmieszanych i selektywnie zebranych z nieruchomości zamieszkałych z terenu gminy Borek Wlkp. wraz z wyposażeniem tych nieruchomości w worki do selektywnej zbiórki oraz dostarczanie odebranych odpadów do instalacji przetwarzania odpadów - Wielkopolskie Centrum Recyklingu – Spółka z o.o. w Jarocinie, Witaszyczki,ul. Mariusza Małynicza 1A, 63-200 Jarocin w terminie od dnia 1 stycznia 2023 roku do 31 grudnia 2023 roku.” (znak sprawy: DZP.271.9.2022)*** do dyspozycji Wykonawcy *…………………………………………………………………………………………………………………………*

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby)*

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy nasze zasoby w zakresie:

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

*(określenie zasobu – zdolność techniczna i zawodowa)*

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

*(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków określonych w VI ust. 2, pkt 1-4 Specyfikacji Warunków Zamówienia przez udostępniane zasoby)*

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

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

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

1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. będę realizował niżej wymienione usługi, których dotyczą udostępniane zasoby, odnoszące się do warunków udziału w postępowaniu doświadczenia, na których polega Wykonawca:

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

**UWAGA!!!**

**WYPEŁNIONY DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**