Załącznik Nr 6 do SWZ

**Zobowiązanie innego podmiotu**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów**

**na potrzeby realizacji zamówienia**

Oświadczam, iż:

................................................................................................

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

oddaję do dyspozycji:

.............................................................................................................

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)*

niezbędne zasoby tj. ………………………………………………………………………………………………………………….……na potrzeby realizacji zamówienia pn.**„Przebudowa Jednostki Ratowniczo Gaśniczej nr 7 przy ul. Powstańców Śląskich 67 w Warszawie”,** prowadzonego przez KM PSP m. st. Warszawy, znak sprawy **MT.2370.08.2023.**

* + - 1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

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

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

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

* + - 1. Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

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

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

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

* + - 1. Czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane, dostawy lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

[ ]  tak

[ ]  nie

 w zakresie..........................................................................................................................................

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

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