**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów**

**na potrzeby realizacji zamówienia**

Działając w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby:

(w przypadku konsorcjum należy podać dane dotyczące lidera konsorcjum oraz członka/członków konsorcjum)

Nazwa: ........................................................................................................................................   
Adres do korespondencji: ul. ………………………………………….......................................

Kod pocztowy: ........................................ Miejscowość: ..............................................................

Telefon:………………...................................... Faks:…………….…........................................

Adres e-mail: …………….……………….……………...……………………………….…….

NIP ……………………………..……… REGON ……………………….……………………

zobowiązuję się zgodnie z postanowieniami art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.) do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

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

(określenie zasobów)

do dyspozycji Wykonawcy

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

(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby – składającego ofertę)

na potrzeby realizacji zamówienia pn. ***Świadczenie usług psychologicznych w projekcie „#Rodzina”,*** oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie:

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

b) sposób i okres wykorzystania udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

c) zrealizuję/nie zrealizuję\* roboty budowlane/usługi , których ww. zasoby (zdolności) dotyczą, w zakresie:

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

(Pkt c) odnosi się do warunków udziału w postępowaniu dotyczących kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia.)

Zobowiązując się do udostępnienia zasobów, odpowiadam solidarnie z ww. Wykonawcą, który polega na mojej sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy.

\*niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(data, czytelny podpis)

Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym