**Załącznik nr 11 do SWZ zmiana**

**Wzór zobowiązania do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów**

**Znak postępowania: AI.271.8.2024.IP**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Czerniewice** zwana dalej „Zamawiającym”

Czerniewice ul. Mazowiecka42, 97-216 Czerniewice, województwo łódzkie,

NIP: 773 – 22- 73 - 907 REGON: 590648095.,

Numer telefonu: 44 710-45-00,

Elektroniczna Skrzynka Podawcza:**/7unc6m86g5/skrytka**, znajdująca się na platformie ePUAP.

Poczta elektroniczna [e-mail]: [gmina@czerniewice.pl](mailto:gmina@czerniewice.pl)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jestrobota budowlana na zadaniu inwestycyjnym pn. **„Przebudowa drogi Zagóry-Paulinów”** prowadzonego przez **Gminę Czerniewice,** oświadczam że:

Ja (My) niżej podpisany (i):

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

*(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby)*

**działając w imieniu i na rzecz:**

…………………………………………………………………………………………

*(wpisać nazwę i adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

zobowiązuję się zgodnie z postanowieniami art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. Z 2024 r., poz. 1320) do oddania niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia do dyspozycji Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………

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

Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy zasoby w zakresie:

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

*(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków udziału w postępowaniu, przez udostępniane zasoby)*

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. okres udostępnienia przeze mnie zasobów Wykonawcy będzie następujący:

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

d) zrealizuję niżej wymienione roboty/usługi, których dotyczą udostępniane zasoby, odnoszące się do warunków udziału dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega Wykonawca:

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

………………………………………….. …………………………………………

*miejscowość i data podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby*