**Załącznik nr 6**

**Zamawiający:**

Powiat Łódzki Wschodni

reprezentowany przez

Zarząd Powiatu Łódzkiego Wschodniego

ul. H. Sienkiewicza 3

90-113 Łódź

|  |
| --- |
| **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**  **NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA** |

Ja (My): ………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby*

działając w imieniu i na rzecz: ……………………………………………………………………………….

*(nazwa Podmiotu)*

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

*(określenie zasobu – sytuacja ekonomiczna lub finansowa, zdolność techniczna lub zawodowa\*)*

do dyspozycji Wykonawcy: ……………………………………………........................................................

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

przy wykonywaniu (w trakcie realizacji) zamówienia pod nazwą:

**„Świadczenie usług pocztowych dla potrzeb Starostwa Powiatowego w Łodzi w okresie od 01.01.2025 r. do 31.12.2026 r.”**

**Oświadczam, że:**

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………;

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………;

1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………;

1. zrealizuję/nie zrealizuję\* roboty budowlane/usługi , których ww. zasoby (zdolności) dotyczą,

w zakresie: ………………………………………………………………………………………………

(odnosi się do warunków udziału w postępowaniu)

1. okres udostępnienia Wykonawcy moich zasobów przy wykonywaniu Zamówienia będzie następujący: …………………………………………………………………………………………

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.

*Miejscowość i data: …………..*……………. r.

*\* niepotrzebne skreślić*

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)

do podpisania formularza (pliku) w imieniu Wykonawcy(ów).

Oferta w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej

winna być podpisana podpisem zaufanym lub podpisem osobistym