**Załącznik nr 6 do SWZ**

**sprawa nr LG.332.94.2024.BCz**

………..........…....………………….

Nazwa Wykonawcy /NIP/

ZOBOWIĄZANIE O ODDANIU WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Działając w imieniu......................................................................................................  
z siedzibą w...............................................oświadczam, ww. podmiot trzeci zobowiązuje się, na zasadzie art. 118 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2024. poz.1320)) udostępnić Wykonawcy przystępującemu do postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji

**na**

„Świadczenie usługi hotelarsko- restauracyjnej”

Zwanym dalej: „Wykonawcą”, następujące zasoby:

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

na potrzeby spełnienia przez Wykonawcę następujących warunków udziału w postępowaniu.

Wykonawca będzie mógł wykorzystywać ww. zasoby przy wykonywaniu zamówienia w następujący sposób...................................................................................................

W wykonywaniu zamówienia będziemy uczestniczyć w następującym czasie i zakresie:

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

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

Ww. podmiot trzeci, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi lub roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą.

Z Wykonawcą łączyć nas będzie..................................................................................................

………………………………………, *dnia* ………………….

*(miejscowość*

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

/podpis osoby uprawnionej zgodnie z Rozdziałem 14 ust.14.9 SWZ