**Nazwa i adres Wykonawcy**

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

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

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

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Ja niżej podpisany/a zobowiązuję się do oddania Wykonawcy – ………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

*(Nazwa i adres Wykonawcy, a także w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEIDG*

do dyspozycji następujących niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia naświadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym na rzecz Wojskowego Biura Emerytalnego w Warszawie w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek pocztowych oraz paczek *(nr sprawy: ZP/01/2024),*w zakresie warunków udziału w postępowaniu tj. ………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że stosunek łączący mnie z ww. Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do udostępnianych mu zasobów, na potwierdzenie czego przedstawiam, co następuje:

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. informacja, 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 usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………….  *pieczęć Wykonawcy* | .....................................................................................  *data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy* |