***Załącznik nr 6 do SWZ****- Wzór zobowiązania podmiotu trzeciego o udostępnieniu zasobów*

**Z O B O W I Ą Z A N I E**

**do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) ………………….……………..……………… będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

…………………………….………………………………….…………………………

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

**o ś w i a d c z a m(/y)**,

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm. ), odda Wykonawcy

…………………………………………………………………....……………………

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

do dyspozycji niezbędne zasoby1

………………………………………………………………………………………

*(zakres udostępnianych zasobów)*

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.

***„Świadczenie usług opiekuńczych na terenie Gminy Miejskiej Świdnik w miejscu zamieszkania uczestnika projektu „Polityka Senioralna EFS+”***

na potrzeby realizacji w/w zamówienia.

Sposób wykorzystania w/w zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia to 2:

…………………………………………………………………………………………

Zakres zamówienia, który zamierzam realizować3:

…………………………………………………………………………………………..

Charakteru stosunku, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą 4:

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

***………………………………………………..***

***(miejsce i data złożenia oświadczenia)***

***………………….…………***

***(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu oddającego Wykonawcy do dyspozycji zasoby)***

1. *zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełniania warunku:*

*zdolności techniczne lub zawodowe (doświadczenie) i/lub osoby zdolne do wykonania zamówienia (imię i nazwisko, funkcja lub zakres wykonywanych czynności)*

1. *np. udostępnienie osób, podwykonawstwo.*
2. *należy wskazać czynności/rodzaj robót jaki będzie realizowany. Gdy przedmiotem udostępnienia są zdolności dotyczące wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wówczas musi być zawarta informacja czy ten podmiot zrealizuje usługi do realizacji których te zdolności są wymagane.*
3. *np. umowa cywilno-prawna, umowa o współpracy.*

***UWAGA!***

***Niniejszy załącznik należy wypełnić, uzupełniając o wymagane dane i informacje (w miejscach oznaczonych kropkami oraz tabeli), a następnie podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (elektronicznym).***