***Załącznik nr 6 do SWZ - Zobowiązanie podmiotu trzeciego  
do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zadania***

1. **Dane Wykonawcy[[1]](#footnote-1):**

Nazwa: …………………………………………………………....

……………………………………………………………

Siedziba: ……………………………………………………………

……………………………………………………………

Adres do korespondencji[[2]](#footnote-2): …………………………………………………………....

……………………………………………………………

Adres poczty elektronicznej: ……………………………………………………………

Adres skrzynki ePUAP …………………………………………………………..

Numer telefonu: 0 (\*\*)……………………………………………………

Numer faxu: 0 (\*\*)……………………………………………………

Numer REGON: ……………………………………………………………

NIP: ……………………………………………………………

1. **Dane Zamawiającego:**

GMINA BOGUCHWAŁA

adres do korespondencji: ul. Suszyckich 33, 36-040 Boguchwała

REGON: 690582000

NIP: 517-00-36-465

tel. 17 87 55 200, 17 87 55 201

fax.17 87 55 209

e-mail: um@boguchwala.pl

adres strony internetowej: www.bip.boguchwala.pl

**ZOBOWIĄZANIE**

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

Ja/ My niżej podpisani ………………………………………………………………………………...

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

będąc upoważnionym/mi do reprezentowania ………………………………………………………..

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

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

**OŚWIADCZAM/MY:**

zgodnie z postanowieniami art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 poz. 1605 ze zm.), że zobowiązuje/my się do oddania nw. zasobów:

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

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

*(określenie zasobów)*

do dyspozycji ………………………………………………………………………………………….

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

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

na potrzeby korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn**. Zakup sprzętu i oprogramowania na potrzeby realizacji projektu: Poprawa poziomu Cyberbezpieczeństwa w Urzędzie Miejskim w Boguchwale.**

1. udostępnię Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

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

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

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

1. zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia publicznego będzie następujący:

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

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

1. okres mojego udostępnienia zasobów Wykonawcy będzie następujący:

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

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

……………………………………………………………..

*(miejsce i data złożenia oświadczenia)*

……………………………………………………………..

Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym

1. *Zgodnie z danymi rejestrowymi. W przypadku gdy ofertę składają podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie należy wpisać* ***dane dotyczące wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie****,(wspólników s.c., konsorcjantów) a nie tylko pełnomocnika* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Wypełnić tylko w przypadku, gdy jest inny niż siedziba Wykonawcy* [↑](#footnote-ref-2)