**Załącznik Nr 10 do SWZ**

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Ja (My) niżej podpisany (i):

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

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby)

**działając w imieniu i na rzecz:**

…………………………………………………………………………………………

(wpisać nazwę i adres podmiotu udostępniającego zasoby)

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

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

*(określenie zasobów)*

do dyspozycji Wykonawcy

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

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

na potrzeby realizacji zamówienia pn.:

**Świadczenie usług tymczasowego schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Ożarów od grudnia 2024 r. do listopada 2025r.**

* w części I zamówienia \*

Świadczenie usług tymczasowego schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Ożarów od grudnia 2024 r. do listopada 2025r. w schronisku dla osób bezdomnych

* w części II zamówienia \*

Świadczenie usług tymczasowego schronienia dla osób bezdomnych z terenu Gminy Ożarów od grudnia 2024 r. do listopada 2025r.w schronisku dla osób bezdomnych z usługami opiekuńczymi

\* właściwe pole zaznaczyć

Oświadczam, iż:

1. udostępnię Wykonawcy zasoby w następującym zakresie:

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

(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków udziału w postępowaniu, przez udostępniane zasoby)

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

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

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

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

1. okres mojego udostępnienia zasobów Wykonawcy będzie następujący:

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

1. **zrealizuję usługi**, których dotyczą udostępniane przeze mnie zasoby, **odnoszące się do warunków udziału dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia,** na których polega Wykonawca.

**Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu składającego ten dokument.**