**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Zobowiązanie do udostępnienia zasobów**

Działając jako przedstawiciel upoważniony do reprezentacji (nazwa podmiotu, w imieniu którego składane jest zobowiązanie)

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

z siedzibą/miejscem wykonywania działalności gospodarczej\* w …………………………………………. przy ul. ……………………………….,

Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP): ………………………….

REGON ……………………………….

zobowiązuję się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

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

z siedzibą/ miejscem wykonywania działalności gospodarczej\* w ………………………………………….

przy ul. ………………..,

Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP): ………………………….

REGON ……………………………….

na potrzeby realizacji zamówienia pod nazwą pn.:

„Świadczenie usług w zakresie obsługi technicznej i napraw bieżących pojazdów służbowych użytkowanych w Izbie Administracji Skarbowej w Rzeszowie i podległych jednostkach”

Nr ref. postępowania **1801-ILZ.260.19.2025**

* naszych zdolności technicznych lub zawodowych w zakresie **potencjału technicznego tj.:** udostępnienie następujących rzeczy

warsztat samochodowy mieszczący się pod adresem: ……………….…………………….……………

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

Warsztat jest wyposażony ……… (podać ilość) stanowisk obsługi wyposażonych w (podać urządzenia w jakie jest wyposażony warsztat):

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

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

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

w tym:

…… (podać ilość) stanowisk do kontroli zawieszenia i układu hamulcowego,

…… (podać ilość) stanowisk do kontroli i regulacji układu jezdnego wraz z urządzeniem do prawidłowego ustawiania geometrii kół

…… (podać ilość) stanowisk dla samochodów osobowych umożliwiające naprawę co najmniej ……. (podać ilość) samochodów równocześnie, wyposażone w podnośniki umożliwiające podniesienie całego samochodu

…… (podać ilość) stanowisk dla samochodów osobowych umożliwiające naprawę co najmniej ……. (podać ilość) samochodów równocześnie, wyposażone w kanał samochodowy

* naszych zdolności technicznych lub zawodowych w zakresie **potencjału osobowego tj.:** do realizacji zamówienia zostaną skierowane następujące osoby:

,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, posiadający ………. (podać ilość pełnych lat)

*(imię i nazwisko)*

doświadczenia w zakresie serwisu i napraw samochodów

,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, posiadający ………. (podać ilość pełnych lat)

*(imię i nazwisko)*

doświadczenia w zakresie serwisu i napraw samochodów

,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, posiadający ………. (podać ilość pełnych lat)

*(imię i nazwisko)*

doświadczenia w zakresie serwisu i napraw samochodów

Oświadczam, że w przypadku wyboru przez Zamawiającego oferty złożonej przez Wykonawcę zobowiązuję się do przekazania ww. posiadanego warsztatu i wyposażenia oraz osób\* na cały okres i potrzeby realizacji zamówienia, na podstawie umowy cywilnoprawnej, zawartej po podpisaniu przez Wykonawcę umowy w sprawie zamówienia publicznego z Zamawiającym.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | dnia |  | . |  |
| Miejscowość |  |  |  |  |
|  | |  | | |
|  | | |  |  | | --- | --- | |  | *(Kwalifikowany/e podpis/y elektroniczny/e lub podpis/y zaufany/e lub osobisty/e osoby/osób upoważnionej/nych do reprezentowania Wykonawcy)* | | | |

\*) niewłaściwe skreślić