**Załącznik nr 6**

**Podmiot udostępniający zasoby:**

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

…………………………………………………............

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od*

*podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………….................

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do*

*reprezentacji)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania**

**z nich przy wykonywaniu zamówienia**

Oświadczam w imieniu ….................................................................................................

/nazwa Podmiotu na zasobach, którego Wykonawca polega/

iż oddaję do dyspozycji Wykonawcy ................................................................................

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

/nazwa i adres Wykonawcy/

niezbędne zasoby ….....................................................................................................

*/zakres zasobów, które zostaną udostępnione Wykonawcy, np. kwalifikacje zawodowe,*

*doświadczenie, potencjał techniczny/*

na potrzeby realizacji zamówienia:

publicznego pn. **„Zakup i dostawa artykułów spożywczych do stołówki Zespołu Placówek Oświatowych w Szczawinie Kościelnym na rok 2026”***,* prowadzonego przez Gminę Szczawin Kościelny*,* oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy w/w zasoby w następującym zakresie:

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

b) sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów przeze mnie udostępnionych przy wykonywaniu zamówienia:

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

c) **zrealizuję dostawy** w zakresie, w jakim Wykonawca polega na moich

zdolnościach w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia.

*Dokument należy podpisać podpisem: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.*