**Załącznik nr 6 do SWZ**

................................................, dnia ...................................

**ZOBOWIĄZANIE**

**DO ODDANIA WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**

Działając w imieniu i na rzecz:

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

*(pełna nazwa podmiotu udostępniającego zasoby)*

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

*(adres siedziby podmiotu udostępniającego zasoby)*

NIP: ....................................., REGON: ………………………………

na podstawie art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 1320 ze zm.) **zobowiązuję się do udostępnienia do dyspozycji następującemu Wykonawcy:**

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

*(nazwa wykonawcy)*

**zasobów wskazanych w niniejszym oświadczeniu na** **potrzeby realizacji zamówienia pn.** „**Usługa ochrony fizycznej osób i mienia obiektu DWOMP przy ul. Joannitów 10-12**”, prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji (znak postępowania: DWOMP.III.221.205.2025.PZP) **oświadczam, że:**

1. udostępniam Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

1. okres wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie wynosił:

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

1. zrealizuję następujący zakres prac (w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia/kwalifikacji zawodowych/doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują prace, których wskazane zdolności dotyczą):

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

**Uwaga**

Oświadczenie należy wypełnić i podpisać elektronicznie, w sposób zgodny z wymaganiami określonymi w rozdziale 13 SWZ.