**Załącznik Nr 7 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**WYKONAWCY NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

**w trybie art. 118 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych**

**(dokument składany wraz z ofertą)**

Ja/My niżej podpisany(ni) ………………….…………………………………………………...……………………………

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

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

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

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

**o ś w i a d c z a m (y)**,

1. Że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych ((Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 t.j.) gwarantuje wykonawcy rzeczywisty dostęp do nw. zasobów i odda wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

do dyspozycji niezbędne zasoby, o których mowa w **rozdziale X SWZ** tj.:

1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby jest następujący:

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

1. sposób i okres udostępniania Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia jest następujący:

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

1. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje prace lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

TAK\* NIE\*

**\* Niepotrzebne skreślić.**

*UWAGA:*

*W przypadku korzystania z doświadczenia więcej niż jednej firmy, powyższe zobowiązanie jest drukiem do wielokrotnego wykorzystania.*

*a*

*………………………………………………………… ………………………………………….………….*

*(data złożenia oświadczenia)        (kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis*

*zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby)*