1. **DANE WYKONAWCY[[1]](#footnote-1):**

Nazwa: …………………………………………………………...............................

Siedziba: …………………………………………………………...............................

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

Adres do korespondencji[[2]](#footnote-2): …………………………………………………………...............................

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

Adres poczty elektronicznej: …………………………………………………………...............................

Adres skrzynki ePUAP …………………………………………………………...............................

Numer telefonu: …………………………………………………………...............................

Numer REGON: …………………………………………………………...............................

NIP: …………………………………………………………...............................

KRS: …………………………………………………………...............................

1. **DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**

**Zachodniopomorski Ośrodek Ruchu Drogowego w Koszalinie**

Adres: ul. Mieszka I 39, 75-124 Koszalin

REGON: 331283160

NIP: 669 21 86 916

e-mail: [zord@zord.pl](mailto:zord@zord.pl)

tel: (94)342-24-27

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Ja/ My niżej podpisani ……………………………………………………………………………………………………………

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

będąc upoważnionym/mi do reprezentowania ………………………………………………………………………

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

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

**OŚWIADCZAM/MY:**

zgodnie z postanowieniami art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 poz. 2019 ze zm.), że zobowiązuje/my się do oddania nw. zasobów:

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

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

*(określenie zasobów)*

do dyspozycji ………………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

na potrzeby korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.

***Dostawa 14 samochodów osobowych przeznaczonych do egzaminowania na kat. B prawa jazdy dla Zachodniopomorskiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Koszalinie*** ***.***

1. udostępnię Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

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

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

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

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

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

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

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

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

1. okres mojego udostępnienia zasobów Wykonawcy będzie następujący:

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | *Podpis (kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty) PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASIBY/osób upoważnionych do reprezentacji PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY* |

1. *Zgodnie z danymi rejestrowymi. W przypadku gdy ofertę składają podmioty wspólnie ubiegające się o zamówienie należy wpisać* ***dane dotyczące wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie****,(wspólników s.c., konsorcjantów) a nie tylko pełnomocnika* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Wypełnić tylko w przypadku, gdy jest inny niż siedziba Wykonawcy* [↑](#footnote-ref-2)