**Załącznik nr 9 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów**

**na potrzeby realizacji zamówienia**

Ja (My) niżej podpisany (i):

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

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby)*

**działając w imieniu i na rzecz:**

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

*(wpisać nazwę i adres Podmiotu udostępniającego zasoby)*

zobowiązuję się zgodnie z postanowieniami art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.) do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

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

*(określenie zasobów)*

do dyspozycji Wykonawcy

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

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby – składającego ofertę)*

na potrzeby realizacji zamówienia, pn. **Naprawa i konserwacja urządzeń komunalnych i zabawowych na placach zabaw będących we władaniu Wydziału Gospodarki Komunalnej w Departamencie Pracy, Edukacji i Kultury UMŁ,** do dyspozycji Wykonawcy

Oświadczam, iż:

1. udostępnię Wykonawcy zasoby w następującym zakresie:

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

*(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków udziału w postępowaniu, przez udostępniane zasoby)*

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

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

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

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

1. okres mojego udostępnienia zasobów Wykonawcy będzie następujący:

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

1. zrealizuję roboty/usługi, których dotyczą udostępniane przeze mnie zasoby, odnoszące się do warunków udziału dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega Wykonawca.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………… | …………………………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego zobowiązania w imieniu Podmiotu na zasoby, którego powołuje się Wykonawca.  Zobowiązanie w postaci elektronicznej winno być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym  lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. |