**Załącznik nr 7 do SWZ**

……………………………………………………………………………..

*(nazwa i adres**podmiotu udostępniającego zasoby)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Zobowiązuję się do oddania Wykonawcy:.…………………………………………………………….

*(podać nazwę i adres Wykonawcy)*

do dyspozycji następujących niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia, którego przedmiotem jest: **Świadczenie usług ochrony osób i mienia w budynku oraz świadczenie usług monitoringu dla 4 obiektów Warszawskiego Laboratorium Innowacji Społecznych „Synergia”,** prowadzonego przez Warszawskie Laboratorium Innowacji Społecznych „Synergia”, w zakresie warunku/warunków udziału w postępowaniu tj. …………………………………………………..………………………

Oświadczam, że stosunek łączący mnie z ww. Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do udostępnianych mu zasobów, na potwierdzenie czego przedstawiam, co następuje:

1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby: ……………………………………………………………………………………..…….
2. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

……………………………………………………………………………………….

1. informacja, 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 roboty budowlane/usługi, których wskazane zdolności dotyczą: ………………………………………………………………………………………

Jednocześnie oświadczam, że stosunek łączący z Wykonawcą składającego ofertę gwarantuje rzeczywisty dostęp do udostępnionych zasobów.

Wskazuję, że aktualny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby Zamawiający może pobrać za pomocą bezpłatnych baz dostępnych pod adresem:

<https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx> (CEIDG)

<https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/> (KRS)

inny właściwy rejestr…………………………..\*\*…………………………………..\*\*

(wpisać nazwę bazy) (wpisać adres internetowy bazy**)**

brak możliwości pobrania online

(Należy wskazać lub zaznaczyć adres strony www, na której Zamawiający może bezpłatnie pobrać dokumenty rejestrowe dot. podmiotu udostępniającego zasoby, o ile rejestr taki jest ogólnodostępny i bezpłatny. W przypadku braku zaznaczenia lub niezłożenia wraz z ofertą dokumentu potwierdzającego umocowanie do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby Zamawiający wezwie do przedłożenia odpowiedniego dokumentu).

………………………………………………………

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*