Załącznik nr 7 do SWZ

**Zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w przepisie art. 118 ustawy z dnia**

**11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych**

**(t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320)**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym (art. 275 ust 1 ustawy Pzp), którego przedmiotem jest**System Centralnego Wydruku** oświadczam co następuje:

Działając w imieniu ……………………………………………………………………………

*(proszę podać pełną firmę/nazwę wraz z podaniem nr NIP i KRS podmiotu udostępniającego zasoby)*

w związku z toczącym się postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. …………………………………………………….………………..……………………………………..

(*proszę podać nazwę postępowania),*

zwanego dalej „Postępowaniem” prowadzonego przez Ministerstwo Aktywów Państwowych oświadczam, w celu potwierdzenia spełnienia przez ……………………………………………………………………………

*(proszę podać  firmę/nazwę wraz z podaniem nr NIP i KRS Wykonawcy),* warunków udziału w postępowaniu

zobowiązuję się do oddania do dyspozycji powyżej wskazanemu Wykonawcy swoje **zdolności techniczne/zdolności zawodowe/sytuację finansową/sytuację ekonomiczną** *(niepotrzebne skreślić):*

1.Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby

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

2.Sposób udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia………………………………………………………………………………………………

3.Okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia……………………………………………………………………………………………………

4.Zakres realizacji usług, których wskazane zdolności dotyczą (wymagane jest wskazanie w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą):

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

1. w zakresie *…………………………. (proszę opisać udostępniany zasób oraz zakres udostępnienia);*
2. w ten sposób, że Wykonawca ……………………………………………………………………………………..………….. *…………………………………………………………………………. (proszę opisać sposób w jaki zasoby zostaną*

…………….…….…dnia …..….…………. r. ……………………………………………………………..

(miejscowość) (data)

(kwalifikowany podpis elektroniczny,   
podpis zaufany lub podpis osobisty)   
osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)

do reprezentowania Wykonawcy