|  |  |
| --- | --- |
| Oznaczenie sprawy: IZ19GM.294.96.2025.MT  Znak sprawy: PZ.294.25280.2025 | Nr postępowania: 0333/IZ19GM/06127/05690/25/P |
| **ZAMAWIAJĄCY:**  **PKP Polskie Linie Kolejowe S.A.**  **ul. Targowa 74, 03-734 Warszawa**  **Zakład Linii Kolejowych w Nowym Sączu**  **ul. Batorego 80, 33-300 Nowy Sącz** | |

**PISEMNE ZOBOWIĄZANIE**

**podmiotu udostępniającego zasoby**

w imieniu:

*..................................................................*

*..................................................................*

*..................................................................*

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

1. **Oświadczam/y****[[1]](#footnote-1)**, że:

Zobowiązuje/my się do oddania niżej wskazanych zasobów:

1. ……………………........................
2. ……………………………………..

do dyspozycji Wykonawcy:

1. ……………………........................

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

1. ……………………………………..

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

w celu realizacji zamówienia pod nazwą: **„Drobne roboty remontowe i awaryjne naprawy w zakresie elementów wyposażenia peronów na terenie Zakładu Linii Kolejowych w Nowym Sączu”** i potwierdzam/y, że stosunek łączący nas z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów.

1. **Oświadczam/y**, że:
2. zakres zasobów dostępnych Wykonawcy będzie następujący: ……………………………………..
3. sposób udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów będzie następujący: ……………………………………..
4. okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów będzie następujący: ……………………………………..
5. zrealizuję/zrealizujemy1 roboty budowlane lub usługi będące przedmiotem zamówienia w następującym zakresie: ……………………………………..
6. **Oświadczam/y**, że:

jesteśmy świadomi, iż w przypadku szkody Zamawiającego powstałej wskutek nieudostępnienia zasobów dotyczących sytuacji finansowej lub ekonomicznej odpowiadamy wobec Zamawiającego solidarnie z Wykonawcą realizującym Zamówienie. Nasza odpowiedzialność wygasa, jeżeli nieudostępnienie przedmiotowych zasobów nastąpiło na skutek okoliczności, za które nie ponosimy winy.

..............................................., data .........................20.. r.

*(Miejscowość)* *(data)*

\* - niepotrzebne skreślić

**...................................................................**

*Podpis osoby/osób upoważnionych do składania*

*oświadczeń woli w imieniu Podmiotu udostępniającego zasoby zgodnie z reprezentacja tego podmiotu*

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)