

Nr sprawy: **PZ.294.19187.2025**

Nr postępowania: **0552/IZ12GM/04561/04132/25/P**

## **NAZWA POSTĘPOWANIA: „Sukcesywne dostawy rękawic ochronnych dla Zakładu Linii Kolejowych w Olsztynie w latach 2026-2027”**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**PKP Polskie Linie Kolejowe S.A.**

**ul. Targowa 74**

**03-734 Warszawa**

**Zakład Linii Kolejowych w Olsztynie**

**ul. Lubelska 5, 10-404 Olsztyn**

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: „Sukcesywne dostawy rękawic ochronnych dla Zakładu Linii Kolejowych w Olsztynie w latach 2026-2027” 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/zrealizujemy\* 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.

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

*(podpis/y zgodnie z reprezentacją podmiotu udostępniającego zasoby)*

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