# Numer referencyjny sprawy: OA.271.1.2025

**Załącznik Nr 7 do SWZ**

**Podmiot udostępniający zasoby**

…………………………………

…………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………

…………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/*

*podstawa do reprezentacji)*

**ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA WYKONAWCY**

**DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**

Oświadczam, że zobowiązuję się do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy (nazwa):

..................................

……………………………….

niżej wymienione niezbędne zasoby na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia publicznego **pn.** **Świadczenie usług publicznego transportu zbiorowego w komunikacji miejskiej w autobusowym transporcie drogowym na terenie Związku Komunalnego „Komunikacja Międzygminna” w Chrzanowie w latach 2026-2035**

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

(zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby)

Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

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

Określenie czy i w jakim zakresie podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą: ..………………………………………………………………………………………………………………………………………………