**Załącznik nr 7 do SWZ**

**/wzór/ ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJACEGO ZASOBY**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

**na zasadach określonych w art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

imię (imiona) i nazwisko (nazwiska)

osoby/osób reprezentujących Wykonawcę………………………………………………………………………………………………………….

podstawa do reprezentacji:…………………………………………………………..……………………………………………………………………….

działając w imieniu i na rzecz:……………………………………………………………………………………………………………………………….   
 …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(Podać nazwę (firmę) i adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

Oświadczam(-y), że w ramach postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art.275 pkt 2 ustawy Pzp na pn. **Kompleksowe opracowanie , wielobranżowej dokumentacji projektowej dla zadania-****„Przebudowa i rozbudowa infrastruktury techniczno-estradowej Muzeum Jana Kochanowskiego w Czarnolesie – etap I dokumentacja.”** , na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp, udostępniamy Wykonawcy:

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

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

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby)*

nasze zasoby, tj.:

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

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

*(należy szczegółowo określić zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby)*

w następujący sposób:

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

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

*(określić sposób udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby)*

w okresie:

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

*(określić okres udostępnienia wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego)*

w zakresie :

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

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

*(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 usługi, których wskazane zdolności dotyczą)*

Ponadto oświadczam(-), że: stosunek łączący podmiot udostępniający zasoby z Wykonawcą jest następujący:

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

*(np. umowa cywilno-prawna, umowa na podwykonawstwo, umowa o współpracy itp.)*

co gwarantuje rzeczywisty dostęp Wykonawcy do udostępnianych zasobów.

Miejscowość, data:

:  podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym,  
 podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby   
 upoważnionej do reprezentowania podmiotu

udostępniającego zasoby