Załącznik nr 7 do SWZ

Nr postępowania: …………..

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY:**

Nazwa …………………………………………

Kod, miejscowość ……………………………

Tel., faks, e-mail ………………………………

KRS ……………………………………………

NIP …………………………………………….

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

**OŚWIADCZENIE**

Ja ………………………..……………………………………………

(Imię i nazwisko)

występujący w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby (podać nazwę podmiotu): ………………………………………………………………………….………………………

uprawniony do reprezentowania w/w firmy,

świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 233 §1 i 297 §1 Kodeksu Karnego) niezgodnych ze stanem faktycznym

**o ś w i a d c z a m**, że, stosownie do art. 118 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, **udostępniam Wykonawcy**

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

(nazwa Wykonawcy)

na okres realizacji zamówienia publicznego pn.

„Dostawa mebli biurowych i kuchennych wraz z montażem dla Kujawsko-Pomorskiego Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Toruniu w 2021 roku **nasze zasoby, tj.:**

następujące zasoby/osoby z uprawnieniami\* (należy wskazać udostępniane zasoby):

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

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

Sposób/zakres wykorzystania ww. zasobów (np. konsultacje, podwykonawstwo, doradztwo, przy czym jeśli przedmiotem udostępnienia są zasoby dot. wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, niniejsze zobowiązanie musi wykazywać, ze podmiot udostępniający ww. zasoby wykona roboty budowlane lub usługi do realizacji których te zdolności są wymagane):

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

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

Okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

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

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

Charakter stosunku, jaki będzie łączył podmiot udzielający zasobów z Wykonawcą (np. umowa cywilno – prawna, umowa współpracy):

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

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

Potwierdzamy, że stosunek łączący nas z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do wskazanych zasobów.

\*) niepotrzebne skreślić

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 ……...……………………………………………

*kwalifikowany podpis elektroniczny,*

*podpis zaufany lub podpis osobisty*

 *osoby/ osób/ upoważnionej/ych*