#### **Znak sprawy SA.270.6.4.2024**

#### **Załącznik nr 7 do SWZ**

**Podmiot udostępniający zasoby:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

………………………………………………………………

*(nazwa/firma, albo imię i nazwisko, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**  Uwaga: *Niniejsze zobowiązanie wypełnia podmiot trzeci w przypadku, gdy wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.* |

**Oświadczam**, w oparciu o postanowienia art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023r. poz. 1605 z późn. zm.), że **zobowiązuję się** do oddania na potrzeby realizacji zamówienia pn.:

***„Wykonanie wymiany kotłów centralnego ogrzewania w sześciu obiektach budowlanych należących do Nadleśnictwa Kościerzyna”***

***Część zamówienia nr …………..”***

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

nw. zasobów:

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

*(określenie zasobów)*

**Oświadczam, że**:

1. udostępnię Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. okres mojego udostępnienia zasobów Wykonawcy będzie następujący:

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

|  |  |
| --- | --- |
| *……………………………………………*  *(miejsce i data)* | *………………….…………………..…………………*  *(kwalifikowany podpis elektroniczny / podpis zaufany / podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby)* |