**Załącznik nr 6** do SWZ  
Postępowanie nr **ZP/15/FENIKS/2025**

**Zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia**

pn.: **Przebudowa Stacji Uzdatniania Wody "Rumia" wraz z przebudową ujęć wód   
i infrastruktury towarzyszącej**

***Uwaga!***

Zamiast niniejszego formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności: zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 118 ust. 3 i 4 ustawy Pzp lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.

**Ja:** ……………………………………………………………………………………………

(*imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

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

*(nazwa podmiotu)*

**zobowiązuję się do oddania niżej wymienionych zasobów**:

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

*(wskazać, jakich zasobów dotyczy zobowiązanie)*

**do dyspozycji wykonawcy(ów):**

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

*(dane wykonawcy/ów)*

w trakcie wykonywania przedmiotu zamówienia pn.: **Przebudowa Stacji Uzdatniania Wody "Rumia" wraz z przebudową ujęć wód i infrastruktury towarzyszącej**

**Oświadczam, iż:**

1. Udostępniam wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie: ………..…………………

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

1. Sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów, przez wykonawcę, przy  
    wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący: ……….…….……….………  
    ………………………………………………………………………………………………...
2. Zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:   
    ………………………………………………………………………………………………..
3. Okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

Oświadczam, że jestem świadomy, iż w przypadku szkody zamawiającego powstałej wskutek nieudostępnienia ww. zasobów odpowiadam wobec zamawiającego solidarnie z ww. wykonawcą. Moja odpowiedzialność wygasa jeżeli nieudostępnienie zasobów nastąpiło na skutek okoliczności, za które nie ponoszę winy.

….....…...………………………..……

*(podpis uprawomocnionego przedstawiciela wykonawcy)*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym***