*do reprezentowania Wykonawcy*

*Załącznik nr 7 do SWZ*

PCEN III.242.22.2023

**ZOBOWIĄZANIE**   
do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres  
 korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia

Ja/My niżej podpisany/ni: ………………………………………...………………….……………..…………..………………………….

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

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania: …………………………………………………………………………………

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

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

oświadczamy na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Wykonanie wejścia od al. gen. J. Hallera oraz remont schodów centralnych w budynku Pomorskiego Centrum Edukacji Nauczycieli w Gdańsku”** przez Zamawiającego – Pomorskie Centrum Edukacji Nauczycieli w Gdańsku, że wyżej wymieniony podmiot, zgodnie z art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych, odda Wykonawcy:

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

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia pn.: **„Wykonanie wejścia od al. gen. J. Hallera oraz remont schodów centralnych w budynku Pomorskiego Centrum Edukacji Nauczycieli w Gdańsku”** do dyspozycji niezbędne zasoby, tj.:

* 1. …………………….………………………………….…………………………………………………………………….…………………….. ;
  2. …………………….………………………………….………………………………………………………………….….…………………….. *(zakres udostępnianych zasobów)*

na cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

Sposób wykorzystania w/w zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

1. …………………….………………………………….…………………………………………………………………….…………………….. ;
2. …………………….………………………………….………………………………………………………………….….…………………….. ;
3. …………….………………………………….………………………………………………………………….…………………………………

Charakter stosunku prawnego, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą:

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

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

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*