Załącznik nr 7 do SWZ - zobowiązanie

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów**

**oraz oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby o niepodleganiu wykluczeniu   
oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Nazwa podmiotu udostępniającego zasoby …….……………..………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Siedziba …………

REGON ………………………………. NIP ………………….…….…… KRS/CEIDG ……………………..……….

e-mail ……………………….….…………………….. nr telefonu …………………………………….……………….

Reprezentowany przez:

…………………………………………………………

(imię, nazwisko)

………………………………………………………….…

(podstawa do reprezentacji)

na podstawie art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych zobowiązuję się do udostępnienia do dyspozycji Wykonawcy:

………………………………………………………………..…..

(nazwa wykonawcy)

zasobów wskazanych w niniejszym oświadczeniu na potrzeby realizacji zamówienia pod nazwą:

**„Świadczenie usług ochrony fizycznej Dolnośląskiego Centrum Sportu – Polana Jakuszycka wraz z ochrona imprez masowych i niemasowych, w tym także mienia znajdującego się w DCS Polana Jakuszycka oraz osób na nim przebywających, połączone z zapewnieniem zmotoryzowanej grupy interwencyjnej oraz konwojami wartości pieniężnych.”**

**nr sprawy: ZP/PN/5/2024.**

**Ponadto oświadczam, że**:

1. udostępniam Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

1. okres wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie wynosił:

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

1. w stosunku do podmiotu, który reprezentuję nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania   
   w sytuacjach określonych w Rozdziale VI Specyfikacji Warunków Zamówienia

Wskazuje/my, że aktualnym dokument potwierdzający umocowanie do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby zamawiający może pobrać za pomocą bezpłatnych baz dostępnych pod adresem:

□ <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx> (CEIDG)

□ <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/> (KRS)

inny właściwy rejestr…………………………..\*\*…………………………………..\*\*

(wpisać nazwę bazy) (wpisać adres internetowy bazy)

□ brak możliwości pobrania online

***należy postawić „X” przy właściwym kwadracie***

***(W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - spółki cywilne lub konsorcja, powyższe dane należy wskazać dla każdego wykonawcy).***

*(Należy wskazać lub zaznaczyć adres strony www, na której Zamawiający może bezpłatnie pobrać dokumenty rejestrowe dot. podmiotu udostępniającego zasoby, o ile rejestr taki jest ogólnodostępny i bezpłatny. W przypadku braku zaznaczenia lub nie złożenia wraz z ofertą dokumentu/ów potwierdzającego umocowanie do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby Zamawiający wezwie o przedłożenie odpowiedniego dokumentu na podstawie art. 128 Pzp).*

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

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**