Załącznik nr 7 do SWZ

**DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ** *(złożyć wyłącznie jeżeli dotyczy)*

(nazwa podmiotu, na którego zasoby powołuje Wykonawca)

Zobowiązanie podmiotu

na którego zasoby powołuje wykonawca

do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Budowa nowego oświetlenia na terenie Gminy Kunice”**

w ramach Rządowego Funduszu Polski Ład: Program Inwestycji Strategicznych.

Nr postępowania ZP.271.1.2024

Będąc podmiotem, na którego zasoby powołuje się ………………………………..
*(nazwa wykonawcy)* w w/w postępowaniu zobowiązuję się do oddania do dyspozycji dla w/w Wykonawcy swoich zasobów zgodnie z treścią art. 118 ust. 1 ustawy Pzp w następującym zakresie: ………………………………….. *(określenie zasobu: zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja finansowa lub ekonomiczna)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacja składana na podstawie art. 118 ust. 4 ustawy pzp** | **Opis podmiotu udostępniającego zasoby** |
| zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby |  |
| sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia |  |
| czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą |  |
| Inne okoliczności(Wypełnić jeżeli dotyczy) |  |

Oświadczam, iż zrealizuję/nie zrealizuję *(zaznaczyć właściwe))* roboty budowlane/usługi,
do realizacji których wymagane są zdolności techniczne lub zawodowe (wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, doświadczenie).

**Uwaga:**

**Składana dokumentacja musi być opatrzony przez osobę, osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem/ami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Podpis osób uprawnionych do składania świadczeń woli imieniu Wykonawcy*