**Załącznik nr 7 do SWZ**

*(jeżeli dotyczy)*

znak sprawy: ZPE.271.7.2023.MM

*Przykładowy wzór treści zobowiązania do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia złożone przez podmiot, z zasobów, którego Wykonawca będzie korzystał na zasadach określonych w art. 118 ust.1 ustawy Pzp.*

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

w imieniu Wykonawcy:

*…………………………………………………………………………………………………………………..*

*(wpisać nazwę i adres podmiotu)*

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą: **„Odbiór odpadów komunalnych zmieszanych i selektywnie zebranych z nieruchomości zamieszkałych z terenu gminy Borek Wlkp. wraz z wyposażeniem tych nieruchomości w worki do selektywnej zbiórki oraz dostarczanie odebranych odpadów do instalacji przetwarzania odpadów - Wielkopolskie Centrum Recyklingu – Spółka z o.o. w Jarocinie, Witaszyczki, ul. Mariusza Małynicza 1A, 63-200 Jarocin w terminie od dnia 1 stycznia 2024 roku do 31 grudnia 2024 roku.”**do dyspozycji Wykonawcy

*………………………………………………………………………………………………………………….*

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby)*

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy nasze zasoby w zakresie:

*…………………………………………………………………………………………………………………*

*(określenie zasobu – zdolność techniczna i zawodowa)*

*…………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………*

*(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków określonych w VI ust. 2, pkt 1- 4 Specyfikacji Warunków Zamówienia przez udostępniane zasoby)*

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

*…………………………………………………………………………………………………………………*

1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

*…………………………………………………………………………………………………………………*

1. będę realizował niżej wymienione usługi, których dotyczą udostępniane zasoby, odnoszące się do warunków udziału w postępowaniu doświadczenia, na których polega Wykonawca:

*…………………………………………………………………………………………………………………*

..........................., dnia ..................2023r.

*………...................................................…*

*( podpis i pieczęć osoby upoważnionej )*

**UWAGA!!!**

**WYPEŁNIONY DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

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