OZP.261.29.2024.AS Załącznik nr 7 do SWZ

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**Zamawiający:**

Regionalny Ośrodek Polityki

Społecznej w Rzeszowie

ul. Hetmańska 9

35-045 Rzeszów

**Wykonawca:**

…………………………………..………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………

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

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych**

**zasobów na potrzeby wykonania zamówienia**

Ja (My) niżej podpisany(ni):

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

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

*(podać imię i nazwisko, podstawa do reprezentacji)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(pełna nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

Zobowiązuję/-my się do oddania wskazanych poniżej zasobów na okres korzystania z nich przy realizacji zamówienia publicznego pn.

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

*(określenie zdolności technicznych lub zawodowych)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

Dla oceny, czy Wykonawca będzie dysponował moimi (naszymi) zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy łączący nas stosunek gwarantuje rzeczywisty dostęp do moich (naszych) zasobów podaję (podajemy) co następuje:

1. Zakres moich (naszych) zasobów dostępnych wykonawcy:

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

1. Sposób wykorzystania zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

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

1. Sposób i okres udostępnienia zasobów przy wykonywaniu zamówienia:

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

1. Czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje dostawę i montaż urządzeń, których wskazane zdolności dotyczą:

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