**Załącznik wypełniają ci Wykonawcy, którzy będą wykorzystywać przy wykonywaniu niniejszego zamówienia niezbędne zasoby innych.**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **ZOBOWIĄZANIE**  składane na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Pzp **przez podmioty udostępniające Wykonawcy zasoby** na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp |

Działając zgodnie z postanowieniami zawartymi w art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023, poz. 1605 ze zm.),

**Ja/My\***

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

*(pełna nazwa, adres udostępniającego)*

NIP : ………………………………….; REGON : ……………………………

reprezentowany przez …………………………………………………………………………………......................…………………

**zobowiązujemy się udostępnić swoje zasoby dla**

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

*(pełna nazwa, adres wykonawcy)*

jako Wykonawcy, który składa ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:  
**„Dowóz dzieci niepełnosprawnych z terenu Gminy Krasocin do szkół specjalnych oraz ośrodków rehabilitacyjno- edukacyjno- wychowawczych   
wraz z zapewnieniem opieki w czasie przejazdu w okresie od 02.09.2024 r. do 29.08.2025 r.”**

w zakresie **:**

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

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

*[należy podać:*

*- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu (zdolności techniczne, zdolności zawodowe, sytuacja finansowa lub ekonomiczna) ,*

*- sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia,*

*- charakteru stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem,*

*- zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia]*

*Miejscowość …………….……., dnia ………….……. r.*

|  |
| --- |
| *podpis kwalifikowany/podpis zaufany/podpis osobisty*  *osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby* |

**Uwaga:** Zamawiający informuje, że w odniesieniu do warunków dotyczących **wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia** Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te **zrealizują** roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane

**Uwaga:** Jeśli osoba wypełniająca niniejszy załącznik występuje tylko w swoim imieniu, wpisuje swoje imię i nazwisko oraz podpisuje się pod zobowiązaniem. W imieniu podmiotów gospodarczych udostępniających niezbędne zasoby do wykonania niniejszego zamówienia zobowiązanie wypełniają osoby umocowane prawnie mające prawo występowania w imieniu tego podmiotu