**Załącznik Nr 6 do SWZ**

**Nazwa (firma) podmiotu udostępniającego Wykonawcy niezbędne zasoby:**

……………………………………………………………..…………….

***Adres podmiotu udostępniającego Wykonawcy niezbędne zasoby:***

***NIP/REGON:*** ……………………………………………….….

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

**DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**

**NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA[[1]](#footnote-1)**

*(SKŁADA PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY WYKONAWCY*

*DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNE ZASOBY,* ***WRAZ Z OFERTĄ*** *WYKONAWCY)*

**część zamówienia nr ………..**

Zobowiązuję się do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy:

............................................................................................................................

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu zostaną udostępnione zasoby)*

niezbędne zasoby, o których mowa w niniejszym oświadczeniu, na potrzeby realizacji zamówienia publicznego pod nazwą: **Usługi utrzymania porządku i czystości w budynkach i na terenie wokół budynków (również na umowę zlecenie), usługi sprzątania pokoi gościnnych, miejsc noclegowych, usługi utrzymania czystości wokół budynków i na terenie - Usługi kompleksowego sprzątania obiektów Zarządu Zlewni w Kielcach i podległych Nadzorów Wodnych przez okres 24 miesięcy.**

Oświadczam, że:

1. udostępniam Wykonawcy następujący zakres zasobów:………………………………………………………

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: …………………………………………………………………………………….……………………………………………………………..….

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

1. zakres mojego udziału przy wykonaniu zamówienia będzie następujący: …………………..……………

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

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie wynosił: ……………………………………..……..

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

1. stosunek łączący mnie z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów,
2. w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących:

* kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia

wykonam usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

…………….……………

(data)

***Dokument musi być podpisany przez osobę umocowaną / osobę upoważnioną do reprezentacji Podmiotu oddającego Wykonawcy do dyspozycji zasoby (kwalifikowane podpisy elektroniczne)***

1. *Oświadczenie składane przez Wykonawcę wraz ofertą, zgodnie z art. 118 ust. 3 ustawy Pzp*

   [↑](#footnote-ref-1)