Nr postępowania: EZP-1/-/2024/ML

***Załącznik nr 7 do SWZ***

***Wzór***

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTEPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów**

**Nazwa podmiotu udostępniającego zasoby:**

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

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

*(pełna nazwa/firma)*

reprezentowany przez:

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

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

Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów ……………………………….…………………………………………………………………………… *(określenie zasobu – zdolność techniczna lub zawodowa)* do dyspozycji Wykonawcy: …………………………………………………………… *(nazwa Wykonawcy)* przy wykonywaniu zamówieniapn.: ***„Zakup energii elektrycznej dla obiektów technologicznych Miejskich Wodociągów Sp. z o.o. w Chojnicach w okresie od 01.01.2025 r. do 31.12.2026 r.”*** oświadczam, że:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

c) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

d) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

UWAGA:

Zamiast niniejszego Zobowiązania Wykonawca możne przedstawić inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami podmiotów udostępniających zasoby w zakresie określonym w art. 118 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. 2023 r., poz. 1605), jeżeli Wykonawca w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby.

**ZOBOWIĄZANIE NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM**

**PRZEZ OSOBĘ/OSOBY UMOCOWANE DO ZŁOŻENIA PODPISU W IMIENIU PODMIOTU ODDAJĄCEGO DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNE ZASOBY**