***Załącznik nr 7 do SWZ***

Nr wew.postępowania 18 /24

**Zamawiający:  
Komenda Wojewódzka Policji   
z siedzibą w Radomiu  
ul. 11 Listopada 37/59  
26 – 600 Radom**

**ZOBOWIĄZANIE**

**podmiotu udostępniającego zasoby**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia  
w zakresie spełniania warunku dotyczącego zdolności technicznych/zawodowych**

Ja/My

...................................................................................................................................................................  
(nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)

**zobowiązujemy się stosownie do art. 118 ustawy Pzp do oddania do dyspozycji Wykonawcy**:

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

(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia pn.

**,,Świadczenie usług telefonii komórkowej wraz z dostawą kart SIM – 2150 szt. w tym 100 szt. kart SIM ze stałym adresem IP na numerach abonenckich dla potrzeb jednostek Policji garnizonu mazowieckiego”**

W związku z powołaniem się na zasoby w celu spełniania warunków udziału w postępowaniu przez wykonawcę w zakresie zdolności technicznych/zawodowych **określonych w rozdziale XVII   
pkt. 2 ppkt. 4 SWZ poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze podwykonawcy/w innym charakterze1**

* **zakres udostępnianych zasobów:**

…………………………………………………………………………………………………

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

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

(Należy wypełnić w takim zakresie, w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby   
w zakresie zdolności technicznych/zawodowych. Przedstawienie opisu przekazywanych zasobów np. urządzeń , osób pozwalającego co najmniej na zidentyfikowanie przedmiotu świadczenia)

* **sposób udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów** (np. wykonanie części zamówienia, oddanie narzędzi do użytkowania,) podmiotu udostępniającego przy wykonaniu zamówienia

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

………………………………………………………………………………………………

* **okres udostępnienia wykonawcy zasobów**:

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

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

* **czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby**, na zdolnościach, którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, o których mowa **w rozdziale XVII pkt. 2 ppkt. 4 SWZ zrealizuje usługi**, których wskazane zdolności dotyczą:

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

………………………………………………………………………………………………

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

**Zobowiązanie musi być podpisane przez podmiot udostępniający zasoby kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym. W przypadku podpisania zobowiązania przez Wykonawcę, podmiot udostępniający zasoby musi umocować Wykonawcę do tej czynności i w takim przypadku Wykonawca do oferty dołącza pełnomocnictwo sporządzone przez podmiot udostępniający zasoby.**

1niewłaściwe skreślić