**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Zamawiający:**

Powiat Aleksandrowski

ul. Słowackiego 8 8, 87-700 Aleksandrów Kujawski

**Podmiot udostępniający zasoby:**

………………………………………………………….

…………………………………………………………...

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu: NIP/PESEL,*

*KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

**………………………………………………………….**

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

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby**

**składane na podstawie art. 118 ust. 3 pzp**

**(jeżeli dotyczy)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Odrestaurowanie zewnętrzne zabytkowego budynku pałacu Trojanowskich ”, Nr zamówienia: RI.Rz.2720.1.3.2024,** prowadzonego przez Powiat Aleksandrowski,oświadczam że oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

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

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

niezbędne zasoby **zdolności technicznej lub zawodowej, celem wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w Rozdziale I. pkt 16.1.4 litera a) i b)** **SWZ** na potrzeby realizacji przedmiotowego zamówienia oraz, że:

- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów Podmiotu udostępniającego zasoby:

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

*(należy wpisać zasób, np. przedmiot zrealizowanych zamówień, podczas których zdobyto zasób, będący przedmiotem niniejszego zobowiązania)*

- sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów Podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

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

*(należy wpisać w jaki sposób zasób Podmiotu będzie udostępniony i wykorzystany podczas realizacji zamówienia i należy wpisać okres, w którym zasób będzie udostępniony i wykorzystany przez Wykonawcę)*

- 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, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

*(należy wpisać czy i w jakim zakresie Podmiot udostępniający zasoby będzie brał udział w realizacji zamówienia tj. jaki zakres będzie wykonywał)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

 ……………………………………………………

*Miejsce, data, imię i nazwisko oraz podpis*

*uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy*

*UWAGA: Informacja dla Wykonawcy:*

*Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*