**SZKOŁA POLICJI W KATOWICACH**

**40-684 KATOWICE UL. GEN. JANKEGO 276**

**Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego nr 11/ZP/2022**

prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**„Dostawy warzyw i owoców oraz przetworów warzywno-owocowych do Szkoły Policji   
w Katowicach przez okres 6 miesięcy”**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu udostępniającego zasoby: |  |
| Adres podmiotu udostępniającego zasoby: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

składane na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych,

**ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Działając w imieniu podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu oświadczam, że zobowiązuję się, na zasadzie art. 118   
ustawy z dnia 11 września 2019 r. *Prawo zamówień publicznych* (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1710) udostępnić Wykonawcy:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Adres Wykonawcy: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |

przystępującemu do postępowania w sprawie zamówienia publicznego nr **11/ZP/2022** prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.: **„Dostawy warzyw i owoców oraz przetworów warzywno-owocowych do Szkoły Policji w Katowicach przez okres   
6 miesięcy”** zasoby w następującym zakresie:

|  |
| --- |
|  |
|  |

na potrzeby spełnienia przez Wykonawcę następujących warunków udziału w Postępowaniu:

|  |
| --- |
|  |
|  |

*(wskazany warunek winien być tożsamy z warunkiem wskazanym przez Wykonawcę w formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ w zależności od części, której dotyczy)*

Wykonawca będzie mógł wykorzystywać ww. zasoby przy wykonywaniu zamówienia w następujący sposób:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Okres udostępniania Wykonawcy powyższych zasobów:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Oświadczam, że w związku z udostępnieniem Wykonawcy kwalifikacji zawodowych  
lub doświadczenia zrealizuję poniższe roboty budowlane lub usługi których wskazane zdolności dotyczą:

|  |
| --- |
|  |
|  |

Jednocześnie oświadczam, że z Wykonawcą łączyć nas będzie:

|  |
| --- |
|  |

*(należy określić formę stosunków prawnych łączących Wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasoby na potrzeby realizacji przedmiotowego zamówienia)*

NINIEJSZY PLIK POWINIEN ZOSTAĆ PODPISANY

**PODPISEM KWALIFIKOWANYM**

PRZEZ OSOBĘ UPRAWNIONĄ DO REPREZENTOWANIA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY LUB OSOBĘ UPOWAŻNIONĄ DO WYSTĘPOWANIA W JEGO IMIENIU.

\* niepotrzebne skreślić