**Załącznik Nr 7 do SWZ**

|  |
| --- |
| *(Pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* |

|  |
| --- |
| **Zobowiązanie do udostępnienia zasobów** |

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu na zadanie pn.: **„Dostawa w formie leasingu operacyjnego z opcją wykupu używanego samochodu specjalistycznego do odbioru odpadów dla Przedsiębiorstwa Usług Komunalnych w Chojnie Sp. z o.o.” ozn. sprawy: ZP/DE/01/2022”**

Ja, niżej podpisany(a) …………….……………………………………………………………………………, prowadzący(a) działalność gospodarczą\* /będąc uprawnionym(ą) do reprezentowania podmiotu zbiorowego\* pod nazwą

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

*(Nazwa i adres Wykonawcy udostępniającego zasoby)*

oświadczam,

iż w przypadku, gdy wskazany w niniejszym dokumencie Wykonawca, tj.:

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

uzyska powyższe zamówienie, udostępnię mu\* /reprezentowany przeze mnie podmiot udostępni mu\* do dysponowania na czas niezbędny do realizacji zamówienia zasoby:

………………………………………………………………………………………………………………………*określenie zasobu – sytuacji ekonomicznej lub finansowej, zdolności technicznej lub zawodowej)*

1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu: ………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………….

*(jaki zakres podmiot oddaje do dyspozycji np. ludzie, sprzęt, itp.)*

1. Sposób wykorzystania zasobów: …………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..…..………………………………………………………………………………………………………………

*(wymienić czynności wykonywane przez podmiot udostępniający)*

1. Okres i zakres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia: …………………………….

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

*(np. podczas wykonywania całości zamówienia lub jego części. W przypadku wykonywania części zamówienia należy wskazać jej zakres)*

1. **Oświadczamy, iż w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia, których wskazane zdolności dotyczą.**

Zamawiający informuje, że będzie weryfikował zasady reprezentacji podmiotu trzeciego. Zamawiający zaleca, aby do oferty załączyć dokument, z którego takie upoważnienie będzie wynikało. Niniejszym potwierdzam(y) spełnianie powyższych warunków udziału w postępowaniu, oraz braku podstaw wykluczenia nie później niż na dzień składania ofert.

\* - niepotrzebne skreślić.

**Podpisy:**

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

Miejscowość i data Nazwa(y) i adres(y) Wykonawcy(ów) Podpis(y) osoby(ób) upoważnionej(ych)

dopuszcza się czytelny odcisk pieczęci do reprezentowania Wykonawcy