Ja (My) niżej podpisany (i):

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

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(wpisać nazwę i adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

zobowiązuję się zgodnie z postanowieniami art. 118 Ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. poz. 2024 poz. 1320 ze zm.) do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

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

*(określenie zasobów)*

do dyspozycji Wykonawcy

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

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby – składającego ofertę)*

na potrzeby realizacji zamówienia pn.: **„„Zakup jednorocznej subskrypcji Genetec Advantage Renewal, dla Systemu Monitoringu Miejskiego w Łodzi (SMM)”**

Oświadczam, iż:

1. udostępnię Wykonawcy zasoby w następującym zakresie:

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

*(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków udziału w postępowaniu, przez udostępniane zasoby)*

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. okres mojego udostępnienia zasobów Wykonawcy będzie następujący:

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

1. zrealizuję roboty/usługi, których dotyczą udostępniane przeze mnie zasoby, odnoszące się do warunków udziału dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega Wykonawca.

|  |  |
| --- | --- |
| …………………..…… | ………………………….……………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania  podmiotu oraz do złożenia kwalifikowanego podpisu elektronicznego |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |