**ZAMAWIAJĄCY:**

**Regionalna Agencja Wspierania Inwestycji sp. z o.o.**

ul. Traugutta 25 /504

90-113 Łódź

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY:**

…………………………………………………………

…………………………………………………………

…………………………………………………………

…………………………………………………………

**dotyczy:** „Świadczenie usług ochrony fizycznej osób i mienia realizowanych w formie bezpośredniej ochrony fizycznej w obiekcie budowlanym zlokalizowanym w miejscowości Sokolniki Las gm. Ozorków, przy ul. Emilii Szczanieckiej 2/12”

ZOBOWIĄZANIE

DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW

Działając na podstawie art. 118 ust. 1 i 2 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) (dalej: „**Ustawa**”), oświadczam, że zobowiązuję się do oddania wykonawcy, tj. **………………………………………………….** (dalej: „**Wykonawca**”) do dyspozycji niezbędnych zasobów w zakresie **…………………………………………..** na potrzeby realizacji przedmiotowego zamówienia.

1. Wskazujemy:
* **zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostepniającego zasoby:**

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

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

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

Nasze zasoby będą udostępnione Wykonawcy przez **…………………………………….**

* **czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunku udziału w postępowaniu dotyczącego kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:**

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

1. Potwierdzamy, że stosunek łączący Wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Dokument należy sporządzić w formie elektronicznej i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji w imieniu Podmiotu udostępniającego zasób.***