



**ZAŁĄCZNIK NR 7 – zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby-** **zobowiązanie składane jest wraz z ofertą, w przypadku gdy Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.**

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY**

……………………………………………………

……………………………………………………

…………………………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres)*

**REPREZENTOWANY PRZEZ:**

……………………………………………………....

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

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Gmina Krobia**

**ul. Rynek 1**

**63-840 Krobia**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów**

**na potrzeby realizacji zamówienia**

W imieniu Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………

(wpisać nazwę i adres podmiotu)

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

**Poprawa Cyberbezpieczeństwa w Gminie Krobia poprzez dostawę i wdrożenie, systemu przechowywania danych, oprogramowanie kopii bezpieczeństwa, klastra firewall wraz ze szkoleniem technicznym oraz przełączników sieciowych**

do dyspozycji Wykonawcy

…………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby)

**oświadczam,** że udostępniam Wykonawcy nasze zasoby **w zakresie:**

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

(wymienić **zakres** – rodzaj udostępnianych zasobów)

**Poniżej podajemy następujące informacje:**

1. sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby, przy wykonywaniu niniejszego zamówienia:

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

1. 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:

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

**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.**

**UWAGA!!!**

**WYPEŁNIONY DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM, PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**

**ZAMAWIAJĄCY ZALECA ZAPISANIE DOKUMENTU W FORMACIE PDF.**