**Załącznik Nr 7 do SWZ (WZÓR)**

**Zobowiązanie do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

**Nazwa zadania:** Pełnienie obsługi ratowniczej w Parku Wodnym OCTOPUS w Suchym Lesie

(znak postępowania: ZP.02/2022)

....................., dnia ............................

Dane podmiotu udostępniającego zasoby:

………………………………………….

*Nazwa (firma),albo imię i nazwisko, siedziba*

*i adres albo miejsce zamieszkania podmiotu*

*udostępniającego zasoby.*

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Zobowiązuję się do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów w zakresie \*) sytuacji ekonomicznej /sytuacji finansowej / zdolności technicznej / zdolności zawodowej, tj.:

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

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

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

*(należy wskazać zakres udostępnianych zasobów)*

Wyżej wskazane zasoby będą udostępnione na rzecz …………………………………………………..…………………………………………………….

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

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniany jest potencjał)*

na okres

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

Sposób i zakres wykorzystania ww. zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia (szczegółowy opis):

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

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

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

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

Udostępnienie potencjalu w w/w zakresie nastąpi na podstawie umowy ……………………………, która zostanie zawarta w przypadku udzielenia w/w Wykonawcy zamówienia publicznego w sprawie postępowania prowadzonego przez Gminę Suchy Las pn: **„Pełnienie obsługi ratowniczej w Parku Wodnym OCTOPUS w Suchym Lesie”**(znak sprawy: ZP.02/2022).

Jednocześnie oświadczam, że:

· nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108

ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4), 5) i 7) ustawy Prawo Zamówień Publicznych,

· jestem świadomy solidarnej odpowiedzialności wraz z Wykonawcą za szkody Zamawiającego powstałe wskutek zawinionego nieudostępnienia w/w zasobów – zgodnie art. 120 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

\*) niepotrzebne skreślić

…………………………………………..

(imię, nazwisko, stanowisko, pieczątka firmowa, podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)