**Załącznik nr 6 do SWZ**

**SKP- 1/U/2025**

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów**

**oraz oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

**o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Nazwa podmiotu udostępniającego zasoby ………………………………………………………………………..……………………………….……….

Siedziba …………………………………………………………………………………. Województwo …………………..……………………………………………………..

REGON …………………………………………. NIP …………………….……………………..…….…… KRS …………….…………………………………..……………………..

e-mail ……..…………………………………………………………...………………., nr telefonu ……………………………….……..………………………………………………

Reprezentowany przez:

…………………………………………………………

(imię, nazwisko - podmiotu udostępniającego zasoby)

………………………………………………………….…

(podstawa do reprezentacji - podmiotu udostępniającego zasoby)

na podstawie art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 t.j.) zobowiązuję się do udostępnienia do dyspozycji Wykonawcy:

………………………………………………………………..…..

(nazwa Wykonawcy)

zasobów wskazanych w niniejszym oświadczeniu na potrzeby realizacji zamówienia pod nazwą: **Kompleksowa ochrona CSR „Słowianka” Sp. z o.o. w okresie od 01 maja 2025 r. do 30 kwietnia 2027 r.,** oznaczonego sygnaturą sprawy **SKP- 1 /U/2025**

**Ponadto oświadczam, że**:

1. udostępniam Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

1. okres wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie wynosił:

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

1. zrealizuję następujący zakres zamówienia:

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

1. w stosunku do podmiotu, który reprezentuję nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania w sytuacjach określonych w Rozdziale VI ust. 1 i 2 Specyfikacji Warunków Zamówienia
2. podmiot, który reprezentuję spełnia warunki udziału w postępowaniu, w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.

***Uwaga !***

***Należy podpisać*** *zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*

***Sposób podpisania, przez podmiot udostępniający zasoby: przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub   
w postaci elektronicznej, opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***

**ZAŁĄCZNIK NR 7 do SWZ**

**SKP- 1/U/2025**

**OŚWIADCZENIE**

**WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**(składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy)**

**Lider:**

Nazwa: …………………………………….., Siedziba: …………………………. Województwo ……………..….…….….……….

REGON: …………….……………..……… NIP ………………………....……… KRS ………………….………….……………..

e-mail ..……………………………………………...………………., nr telefonu ………..…..……...………….…………………………

**Partnerzy:**

Nazwa: …………………………………….., Siedziba: …………………………. Województwo ……………..….…….….……….

REGON: …………….……………..……… NIP ………………………....……… KRS ………………….………….……………..

e-mail ..……………………………………………...………………., nr telefonu ………..…..……...………….……………………

Nazwa: …………………………………….., Siedziba: …………………………. Województwo ……………..….…….….……….

REGON: …………….……………..……… NIP ………………………....……… KRS ………………….………….……………..

e-mail ..……………………………………………...………………., nr telefonu ………..…..……...………….…………………………

Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia pn. **Kompleksowa ochrona CSR „Słowianka” Sp. z o.o. w okresie od 01 maja 2025 r. do 30 kwietnia 2027 r.,** oznaczonego sygnaturą sprawy **SKP- 1/U/2025**

jest:

imię i nazwisko ……………………………………….………

tel. kontaktowy ……………………………… e-mail ………..…..………………………

1. Oświadczamy, że warunek dotyczący posiadania zdolności technicznej lub zawodowej określony w Rozdziale VI specyfikacji warunków zamówienia spełnia(ją) w naszym wspólnym imieniu Wykonawca(y):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Zakres który będzie realizowany przez tego Wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |

1. oświadczamy, że warunek dotyczący sytuacji ekonomicznej lub finansowej określony w Rozdziale VI specyfikacji warunków zamówienia spełnia(ją) w naszym wspólnym imieniu Wykonawca(y):

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Zakres który będzie realizowany przez tego Wykonawcę** |
|  |  |
|  |  |

**Oświadczenie składa pełnomocnik Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**Uwaga !**

**Należy podpisać** zgodnie z *Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.*

Podpis/y pełnomocnika

• przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub

• w postaci elektronicznej, opatrzonej podpisem zaufanym lub

• przy pomocy dowodu osobistego z warstwą elektroniczną (tzw. podpisem osobistym)