**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SWZ**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonegona podstawie *ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych* (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) pn. ***Ochrona przeciwpożarowa Portu Gdańsk od strony lądu i wody*** (numer postępowania: **DOD/DZB/2025/004)**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

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

Ja niżej podpisany:

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

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

………………….……………………………………………………..…………….…………..,

*(imiona i nazwiska składających oświadczenie)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(nazwa (firma) i adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

stosownie do art. 118 ust. 1 oraz ust. 3 *ustawy* *z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych* (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) zobowiązuję się do oddania Wykonawcy

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

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

niżej wymienionych zasobów:

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

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

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

*(rodzaj udostępnianych zasobów – np. doświadczenie, osoby zdolne do wykonania zamówienia, sytuacja finansowa)*

na potrzeby realizacji zamówienia pn. ***Ochrona przeciwpożarowa Portu Gdańsk od strony lądu i wody*** na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Ponadto oświadczam, że:

* udostępniam Wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie:

…………………………….………………………………….……………….…………

* sposób i okres wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

…………………………….………………………………….……………….…………

* charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

…………………………….………………………………….……………….……….

* zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

…………………………….………………………………….……………….…………

………………………

*(miejscowość i data)*

*[Dokument należy podpisać   
kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

*– zgodnie z treścią SWZ]*