**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Zobowiązanie innego podmiotu udostępniającego zasoby**

(Znak postępowania: **ZOS.311.3.2025**)

Ja/My niżej podpisany(ni)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

działając w imieniu i na rzecz ……………………………………..………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji swoje zasoby)*

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest zadanie pn.:

**„Budowa zewnętrznego placu zabaw dla dzieci Żłobka Gminnego w Dydni**

**wraz z przeniesieniem słupa energetycznego”**

***część zadania pn.***

**„Utworzenia dodatkowych miejsc w Żłobku Gminnym w Dydni, 36-204 Dydnia 212” *realizowanego w ramach Programu rozwoju instytucji opieki nad dziećmi   
w wieku do lat 3 „Aktywny Maluch 2022-2029”***

prowadzonego przez **Gminę Dydnia,**

zobowiązuję się udostępnić swoje zasoby Wykonawcy:

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

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

**OŚWIADCZAM/ - MY,** iż:

* + 1. udostępniam Wykonawcy zasoby w następującym zakresie:

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

* + 1. sposób i okres udostępnienia oraz wykorzystania ww. zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

* + 1. zrealizuję/nie zrealizuję dostawy, których ww. zasoby (zdolności) dotyczą, w zakresie:

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

*(pkt 3 odnosi się do warunków udziału w postepowaniu dotyczących kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia)*

Zobowiązując się do udostępnienia zasobów, odpowiadam solidarnie z ww. Wykonawcą, który polega na mojej sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów chyba, że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy.

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

*(data) (podpis osoby / osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***