

Oznaczenie sprawy: ZP.321.14.2021

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

.....  
 (imię i nazwisko lub nazwa podmiotu)

.....  
 (adres podmiotu)

.....  
 (tel./faks, e-mail)

Stosownie do art. 118 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, zobowiązuję się do oddania do dyspozycji na rzecz wykonawcy tj.:

.....  
 (nazwa i adres wykonawcy, któremu zostanie udostępniony potencjał)

na potrzeby realizacji zamówienia: ZAPEWNIENIE TYMCZASOWEGO SCHRONIENIA I CAŁODZIENNEGO WYŻYWIENIA W SCHRONISKU Z USŁUGAMI OPIEKUŃCZYMI OSOBOM BEZDOMNYM (Kobietom i Mężczyznom) KIEROWANYM PRZEZ OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W GLIWICACH. niezbędnych zasobów w zakresie:

<b>ZDOLNOŚCI ZAWODOWYCH - WIEDZY I DOŚWIADCZENIA</b>
--

**- zakres dostępnych wykonawcy zasobów:**

.....  
 (należy wpisać nazwę, przedmiot zrealizowanych zamówień, podczas których zdobyto doświadczenie, będące przedmiotem niniejszego zobowiązania)

**- sposób wykorzystania zasobów podmiotu udostępniającego zasoby, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia:**

.....  
 (należy wpisać w jaki sposób wiedza i doświadczenie podmiotu będzie wykorzystana podczas realizacji zamówienia np. czy będzie wykonywał część zamówienia jako podwykonawca)

**- charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem:**

.....  
 (należy wpisać rodzaj/charakter umowy jaki będzie łączył wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasób)

**- zakres realizacji roboty budowlanej lub usługi przez podmiot udostępniający zasoby, przy wykonywaniu zamówienia (nie dotyczy dostaw):**

.....  
 (należy wpisać, czy podmiot trzeci będzie brał udział w realizacji zamówienia, jeśli tak to w jakim zakresie)

**- okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:**

.....

(należy podać okres, w którym wiedza i doświadczenie będzie udostępniona wykonawcy)

## ZDOLNOŚCI TECHNICZNYCH

### - zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu:

.....  
(należy wymienić narzędzia, wyposażenie lub urządzenia, które będą udostępnione wykonawcy)

### - charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem:

.....  
(należy wpisać na jakiej podstawie zasób będzie udostępniony np. umowa użyczenia, podwykonawstwo, umowa o współpracy)

### - zakres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

.....  
(należy wpisać, czy podmiot trzeci będzie brał udział w realizacji zamówienia oraz w jakim zakresie potencjał techniczny będzie wykorzystany przy realizacji zamówienia)

### - okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

.....  
(należy podać okres w jakim udostępniony będzie potencjał techniczny)

## ZDOLNOŚCI ZAWODOWYCH - DYSPONOWANIA OSOBAMI ZDOLNYMI DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA

### - zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu:

.....  
(należy wpisać imię i nazwisko osób oddanych do dyspozycji wykonawcy)

### - sposób wykorzystania zasobów podmiotu udostępniającego zasoby, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia:

.....  
(należy wpisać w jaki sposób ww. osoby będą realizować zamówienie)

### - charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem:

.....  
(należy wpisać na jakiej podstawie będą udostępniane osoby, np. porozumienie pomiędzy pracodawcami, podwykonawstwo)

### - zakres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

.....  
(należy wpisać czy podmiot trzeci będzie brał udział w realizacji zamówienia oraz jaki będzie zakres udziału osób w realizacji zamówienia)

### - okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

.....  
(należy wpisać w jakim okresie będą udostępnione ww. osoby)

**- zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu:**

.....  
(należy wpisać zakres udostępnienia zasobu)

**- sposób wykorzystania zasobów podmiotu udostępniającego zasoby, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia:**

.....  
(należy wpisać w jaki sposób zasób będzie wykorzystany przy realizacji zamówienia np. w przypadku polisy ubezpieczeniowej, środków finansowych proszę podać sposób w jaki wykonawca będzie mógł z zasobu skorzystać)

**- charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem:**

.....  
(należy wpisać na jakiej podstawie będą udostępniane zasoby finansowe)

**- zakres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:**

.....  
(należy wpisać czy podmiot trzeci będzie brał udział w realizacji zamówienia oraz w jakim zakresie zasoby będą wykorzystane)

**- okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:**

.....  
(należy podać okres na jaki zasób będzie udostępniony)

.....  
(data i podpis podmiotu udostępniającego zasoby lub osoby upoważnionej)

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY  
składane na podstawie art. 125 ust. 1 w zw. z art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.- Prawo  
zamówień publicznych (zwanej dalej "ustawą Pzp") ,  
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

W związku z zobowiązaniem się do oddania do dyspozycji na rzecz wykonawcy tj.:

.....  
(nazwa i adres Wykonawcy, któremu zostanie udostępniony potencjał)

na potrzeby realizacji zamówienia publicznego pod nazwą:

**ZAPEWNIENIE TYMCZASOWEGO SCHRONIENIA I CAŁODZIENNEGO WYŻYWIENIA W SCHRONISKU  
Z USŁUGAMI OPIEKUŃCZYMI OSOBOM BEZDOMNYM (Kobietom i Mężczyznom) Kierowanym  
Przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach.**

oświadczam(y), co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia w wyżej wskazanym zakresie.

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY  
składane na podstawie art. 125 ust. 1 w zw. z art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo  
zamówień publicznych,  
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

W związku z zobowiązaniem się do oddania do dyspozycji na rzecz wykonawcy tj.:

.....  
(nazwa i adres Wykonawcy, któremu zostanie udostępniony potencjał)

na potrzeby realizacji zamówienia publicznego pod nazwą:

**ZAPEWNIENIE TYMCZASOWEGO SCHRONIENIA I CAŁODZIENNEGO WYŻYWIENIA W SCHRONISKU  
Z USŁUGAMI OPIEKUŃCZYMI OSOBOM BEZDOMNYM (Kobietom i Mężczyznom) Kierowanym  
Przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Gliwicach.**

oświadczam(y), co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

1. Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 ustawy Pzp.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis podmiotu udostępniającego zasoby lub osoby  
upoważnionej

Oświadczam(y), że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem/podjęliśmy następujące środki naprawcze:

.....  
.....

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam(y), 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.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis podmiotu udostępniającego zasoby lub osoby  
upoważnionej