***Załącznik Nr 7 do SWZ***

**Podmiot udostępniający zasoby:**

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres, siedziba)*

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby**

**składane na podstawie art.118 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych.**

Zobowiązuję się do oddania do dyspozycji wykonawcy: …………………………………………………… *(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o zamówienie)* niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia publicznego na „**Świadczenie usług na rzecz Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych polegających na rezerwacji, zakupie i sukcesywnych dostawach biletów lotniczych na zagraniczne i krajowe przewozy pasażerskie oraz rezerwacji i zakupie miejsc hotelowych w celu zabezpieczenia działalności Urzędu do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych, a w szczególności udziału Weteranów walk o Niepodległości RP, działaczy opozycji antykomunistycznej, kierownictwa Urzędu, osób reprezentujących Urząd oraz pracowników Urzędu w obchodach upamiętniających tradycje walk o niepodległość i suwerenność Rzeczypospolitej Polskiej przez okres 36 miesięcy”** numerpostępowania **2022/S 027-068967, prowadzonego przez** **Urząd do Spraw Kombatantów i Osób Represjonowanych**

1. zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

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

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

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

1. sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia; ……………………………………………………………………………………….……..….

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

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

1. opis zakresu w jakim podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

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

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

Potwierdzam, że stosunek łączący mnie z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp Wykonawcy do moich zasobów wymienionych powyżej.

………..……….…, dnia …….………. r.

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**