**Załącznik Nr 10 do SWZ**

**Zobowiązanie podmiotu udostepniającego zasoby  
do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów  
na potrzeby realizacji zamówienia**

Ja (My) niżej podpisany (i):

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

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby)*

**działając w imieniu i na rzecz:**

…………………………………………………………………………………………

*(wpisać nazwę i adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

zobowiązuję się zgodnie z postanowieniami art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 poz.1129) do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

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

*(określenie zasobów)*

do dyspozycji Wykonawcy

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

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby – składającego ofertę)*

na potrzeby realizacji zamówienia pn.:

**Świadczenie usługi opieki wytchnieniowej na rzecz uprawnionych mieszkańców Skarżyska – Kamiennej w ramach Programu „Opieka Wytchnieniowa” – edycja 2022 – Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Skarżysku-Kamiennej**

Oświadczam, iż:

1. udostępnię Wykonawcy zasoby w następującym zakresie:

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

*(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków udziału w postępowaniu, przez udostępniane zasoby)*

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. okres mojego udostępnienia zasobów Wykonawcy będzie następujący:

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

1. zrealizuję usługi, których dotyczą udostępniane przeze mnie zasoby, odnoszące się do warunków udziału dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych   
   lub doświadczenia, na których polega Wykonawca.

***Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu składającego ten dokument.***