**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO** ***/jeżeli dotyczy/***

Oświadczam w imieniu...................................................................................................................

*/nazwa Podmiotu na zasobach, którego Wykonawca polega/*

iż oddaję do dyspozycji Wykonawcy ..................................................................................................

*/nazwa i adres Wykonawcy/*

realizującego zadanie pn.: Świadczenie usług ratownictwa wodnego w 2024 r. w obiektach Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Kędzierzynie-Koźlu

niezbędne zasoby ..................................................................................................................................

*/należy wskazać zakres zasobów, które zostaną udostępnione Wykonawcy, np.*

*Wiedza i doświadczenie, potencjał kadrowy ze wskazaniem imion i nazwisk, itp./*

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu ww. zamówienia.

**Jednocześnie oświadczam, że:**

1. charakter stosunku łączącego mnie z wykonawcą:

.............................................................................................................................................................

*/np. umowa o dzieło, umowa zlecenie, porozumienie, umowa o współpracy, umowa najmu, dzierżawy itp./*

1. sposób wykorzystania udostępnionych zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

.............................................................................................................................................................

*/np. udział w realizacji zamówienia w ramach podwykonawstwa, delegowanie pracowników itp./*

 ……….................................

*Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

*przedstawiciela Podmiotu na zasobach, którego Wykonawca polega*