Numer sprawy: **19/X/2021**  Załącznik nr 10 do SWZ

**Zamawiający:**

**Zarząd Dróg Miasta Krakowa**

**ul. Centralna 53, 31-586 Kraków**

**Podmiot udostępniający zasoby:**

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………..

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

składane na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129)

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Opracowanie dokumentacji projektowej dla zadania p.n.: „ Budowa pochylni dla osób z niepełnosprawnością wraz z przebudową schodów łączących ul. Fabijańskich i ul. Sawickiego wraz z odwodnieniem, oświetleniem oraz przekładkami kolidującego uzbrojenia”,** prowadzonym przez **Zarząd Dróg Miasta Krakowa, ul. Centralna 53, 31-586 Kraków**

Oświadczam że udostępniam Wykonawcy

/nazwa i adres Wykonawcy/

niezbędne zasoby

/należy wpisać zakres zasobów, które zostaną udostępnione Wykonawcy tj. zdolność techniczna lub zawodowa albo sytuacja finansowa lub ekonomiczna/

przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia.

Oświadczam, że powyższe zasoby udostępniam na cały okres trwania realizacji przedmiotowego zamówienia i w sposób polegający na rzeczywistym tj. bezpośrednim uczestnictwie w jego realizacji polegającym na wykonaniu następujących usług/robót budowlanych\*:

*(należy wpisać w jakim zakresie Podmiot udostępniający zasoby będzie brał udział w realizacji zamówienia tj. jaki zakres będzie wykonywał).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*miejscowość, data podpis Podmiotu udostępniającego zasoby*

***Informacja dla Podmiotu udostępniającego zasoby:***

*Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Podmiotu* ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***

***Uwaga:*** *Niniejsze zobowiązanie wypełnia Podmiot udostępniający Wykonawcy zasoby w przypadku, gdy Wykonawca polega na jego zasobach w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu (polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej)*

*\* zakreślić właściwe*