**Załącznik nr 10 do SWZ**

**Sprawa nr 65/24/ZT**

**Zobowiązanie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów**

**w zakresie zdolności technicznych/zawodowych**

Ja/My

.................................................................................................................................................1

*(nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)*

Zobowiązuję/zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

.................................................................................................................................................1

*(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia pn. **„Świadczenie usług polegających na opróżnianiu pomieszczeń ze składników rzeczowych majątku ruchomego z terenu Centrum Szkolenia Policji w Legionowie oraz Zakładu Kynologii Policyjnej   
w Sułkowicach”**, nr sprawy 65/24/ZT w związku z powołaniem się na te zasoby w celu spełniania warunku udziału w postępowaniu przez Wykonawcę w zakresie zdolności technicznych/zawodowych poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze **Podwykonawcy/ów innym charakterze2** zrealizuję/zrealizujemy dostawy/usługi/roboty budowlane w zakresie ………………………………………………………………………….1

*(należy wypełnić w takim zakresie w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby w zakresie zdolności technicznych/zawodowych)*

na okres ………………………………………………………………………………………..1

**1 – należy wypełnić**

**2 – niepotrzebne skreślić**

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***