**Załącznik nr 6 do SIWZ**

(pieczęć udostępniającego)

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTÓW TRZECICH**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Świadczenie usług ubezpieczenia morskiego, majątkowego, komunikacyjnego, OC, KL oraz NNW dla Morskiego Instytutu Rybackiego- Państwowego Instytutu Badawczego**

Działając w imieniu:

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

*/nazwa Podmiotu/*

Oświadczam, że zobowiązuje się do udostępnienia Wykonawcy:

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

*/nazwa Wykonawcy/*

następujących zasobów zgodnie z treścią art. 22a ustawy Pzp \*:

1. 🞎zdolności technicznej i zawodowej

*\*przy właściwym zasobie należy wstawić znak X*

Oświadczam, że:

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący\*\*:

……………………………………………………………………………………………………………

1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………………………

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………………………

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

……………………………………………………………………………………………………………

*\*\* niepotrzebne skreślić/usunąć*

Oświadczam, że jestem świadomy, iż w przypadku polegania Wykonawcy na mojej sytuacji finansowej lub ekonomicznej odpowiadam solidarnie z ww. Wykonawcą za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów. Moja odpowiedzialność wygasa jeżeli nieudostępnienie przedmiotowych zasobów nastąpiło na skutek okoliczności, za które nie ponoszę winy.\*\*\*

*\*\*\* pozostawić tylko w przypadku polegania na sytuacji ekonomicznej lub finansowej podmiotu*

**Uwaga: zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia musi być złożone do oferty w oryginale WRAZ Z OFERTĄ.**

|  |
| --- |
| Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy  |
| Imię i Nazwisko | Czytelny podpis |
| 1.  |  |  |
| 2.  |  |  |