………………………………………………….

Pełne dane/pieczęć podmiotu oddającego zasoby

do dyspozycji

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia**

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) ………………….……………..………………………………….

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

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

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

**oświadczam(/y)**,

że wyżej wymieniony podmiot, zgodnie z art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z póź. zm.), **odda Wykonawcy**:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.: „**Dostawa i montaż 1 szt. windy szpitalnej** (o parametrach określonych w formularzu zał. nr 2 do SWZ) **wraz demontażem istniejącej, nr sprawy 14/2021**  
do dyspozycji niezbędne zasoby: **(*zaznaczyć właściwe):***

**□ zdolności techniczne lub zawodowe**

**□ sytuacja ekonomiczna i finansowa**

1. Zakres i okres udziału podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

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

1. Stosunek prawny, jaki łączy Wykonawcę z podmiotem trzecim:

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

1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów:

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

1. Sposób wykorzystania zasobów podmiotu przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

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

1. Czy podmiot, na zdolności którego Wykonawca się powołuje w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą…………….(należy wpisać **tak** lub **nie**).

.......................................... (miejscowość), dnia ………………..2021r.

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

Podpisy osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu   
podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby kwalifikowanym -podpisem  
 elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym