ZPZ-50/11/18

**PISEMNE ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**ZOBOWIĄZANIE**

Ja niżej podpisany……………………………………………………………………………………………..

*imię i nazwisko – imiona i nazwiska)*

należycie umocowany do reprezentowania firmy : ……………………………………………………….

………………………………………………………………. z siedzibą : ……………………………….

…………………………………………………………………………………, w związku z ogłoszeniem przetargu nieograniczonego pn. *„Dostawa i wymiana dźwigów szpitalnych – ZPZ-50/11/18”*

**z o b o w i ą z u j ę s i ę d o t e g o, ż e:**

W przypadku wybrania jako najkorzystniejszej oferty Wykonawcy : ……………………………….....…….

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

z siedzibą : ……………………………………………………………………………........…………...…….

**zobowiązuję się do udostępnienia mu na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia jak wyżej, następujących zasobów:**

1. Wiedza i doświadczenie w zakresie: ………………………………………………..…………………… \*

2. Potencjał techniczny oraz osoby zdolne do wykonania zamówienia:\*

1. …………………………………………………………
2. ………………………………………………………….

3. Zdolności finansowe w zakresie: …………………………………………………………………….\*

4. Jednocześnie oświadczam, że będę/nie będę \* uczestniczył w realizacji części zamówienia.

*(\* uzupełnić oraz niepotrzebne skreślić )*

*.......................................................... ...........................................................................*

*Miejscowość i data Podpis osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta*