**Załącznik nr 5 do SWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

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

**Wykaz dostaw w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:**

***„Dostawa materiałów opatrunkowych dla Szpitala w Dębnie”***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot wykonanych dostaw**  (wymaganych zgodnie ze swz) | **Wartość zamówienia** | **Data wykonania od-do** | **Podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Wykonawca może polegać na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Oświadczam(y), że wyżej wymienione osoby, będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i posiadają wymagane dokumenty.

..............................., dn. .......................

Podpis osoby/osób upoważnionej/ych do występowania w imieniu Podmiotu udostępniającego zasoby

**Uwaga! Zobowiązanie należy podpisać**

***kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

***lub podpisem zaufanym***

***lub podpisem osobistym***

**Załącznik nr 6 do SWZ**

………………………………......................

miejscowość, dnia

**Podmiot udostępniający zasoby:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

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

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia pn.:

**„Dostawa materiałów opatrunkowych dla Szpitala w Dębnie”**

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów**

**na potrzeby wykonana 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, stosownie do art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1129, z późn. zm.) – zwana dalej „ustawą Pzp”, odda wykonawcy:

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

*(nazwa i adres wykonawcy składającego ofertę)*

do dyspozycji w trakcie realizacji zamówienia niezbędne zasoby1:

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

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

*(zakres udostępnianych zasobów)*

w okresie: …………………………………………………………………………………………..….……..

*(ramy czasowe - okres udostępnienia zasobów)*

na potrzeby wykonana zamówienia pn.: **„Dostawa materiałów opatrunkowych dla Szpitala w Dębnie”** :

Sposób wykorzystania ww. zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia2: …………........………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Informacja, czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących **wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia**, realizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą3:

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

Zgodnie z art. 120 ustawy Pzp, podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, odpowiada solidarnie z wykonawcą, który polega na jego **sytuacji finansowej lub ekonomicznej**, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów podmiot ten nie ponosi winy.

**…………………………………………..**

*(miejscowość, dnia)*

*Zobowiązanie podpisuje osoba uprawniona do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu oddającego   
do dyspozycji zasoby.*

Podpis osoby/osób upoważnionej/ych do występowania w imieniu Podmiotu udostępniającego zasoby.

**Uwaga! Zobowiązanie należy podpisać**

***kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

***lub podpisem zaufanym***

***lub podpisem osobistym***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Zakres udostępnianych zasobów:

* potencjał techniczny (rodzaj, nazwa, model)
* osoby zdolne do wykonania zamówienia (imię i nazwisko, funkcja lub zakres wykonywanych czynności)
* zdolności finansowe lub ekonomiczne

1. np. podwykonawstwo
2. Zgodnie z art. 118 ust. 2 ustawy Pzp, w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.