**ZOBOWIĄZANIE**

**podmiotu udostępniającego swoje zasoby dla Wykonawcy**

**Do Zamawiającego:**

### Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny

### Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Złocieńcu

reprezentowany przez Ewę Giza – Dyrektor Szpitala

ul. Kańsko 1

78-520 Złocieniec

**Przedmiot zamówienia:**

**Dostawa artykułów spożywczych**

Nr zamówienia: **06/ZAM/2023**

**Ja/My\***

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

(pełna nazwa, adres udostępniającego)

NIP: ……………………………………………………………………………………………………………..………………………………….

REGON: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Reprezentowany przez …………………………………………………………………………..………………………………………….

**zobowiązujemy się udostępnić swoje zasoby**

Dla

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

(pełna nazwa, adres udostępniającego)

NIP: ……………………………………………………………………………………………………………..………………………………….

REGON: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Reprezentowany przez …………………………………………………………………………..………………………………………….

jako Wykonawcy, który składa ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę artykułów żywnościowych:

**w zakresie:**

1. **zdolności zawodowych\*** – potwierdzamy/y posiadanie wiedzy i doświadczenia w zakresie wymaganym przez Zamawiającego tj. …………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………….
2. W realizacji zamówienia będziemy czynnie uczestniczyć, jako podwykonawca następujących artykułów\*:

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

1. **zdolności technicznych\*** – oddamy do dyspozycji Wykonawcy na cały okres (lub wskazany okres) realizacji zamówienia następujących specjalistów:
2. ……………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………….

Osoby udostępniane posiadają wymagane uprawnienia, kwalifikacje, wiedzę i doświadczenie wymagane przez Zamawiającego

lub\*

Oddamy do dyspozycji Wykonawcy na cały okres (lub wskazany okres) realizacji zamówienia następujący sprzęt techniczny i wyposażenie wraz z obsługą, niezbędne do wykonywania zamówienia:

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

Oświadczam, że wymieniony sprzęt techniczny i wyposażenie jest moją własnością i jest sprawny technicznie. Osoby obsługujące posiadają wymagane uprawnienia/kwalifikacje.

1. **sytuacji finansowej\***- oddamy do dyspozycji Wykonawcy środki finansowe potrzebne do realizacji przedmiotu zamówienia i do korzystania z nich przez cały okres wykonywania zamówienia.

Zasoby swoje udostępniamy dla Wykonawcy na cały okres wykonywania przedmiotowego zamówienia.

Z Wykonawcą zostanie zawarta umowa cywilno-prawna w zakresie wskazanym w niniejszym zobowiązaniu na cały okres wykonywania zamówienia.

**Jeżeli oferta Wykonawcy zostanie najwyżej oceniona, w terminie wskazanym przez Zamawiającego zobowiązujemy się przedłożyć następujące dokumenty (nieodpowiednie – skreślić) \*:**

1. umowa o udostępnienie zasobów

\* – niepotrzebne obowiązkowo skreślić