**Załącznik nr 2a do SWZ 17/ZP/2021** Załącznik składają ci Wykonawcy, którzy będą wykorzystywać przy wykonywaniu niniejszego zamówienia niezbędne zasoby innych.

**Podmiot udostępniający zasoby:**

……………………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO UDOSTĘPNIENIA NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 118 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm. - dalej zwana pzp),

Na potrzeby wykonania zamówienia publicznego pn. „Świadczenie usług w zakresie utrzymywania czystości i dezynfekcji oddziałów szpitalnych i innych komórek Szpitala Powiatowego im. A. Sokołowskiego w Złotowie oraz transportu wewnątrzszpitalnego (ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów), mając prawo i zdolność do reprezentowania i kierowania w/w firmą zobowiązuję się do oddania do dyspozycji firmie: ...............................................................................................................................

(nazwa i adres wykonawcy składającego ofertę)

niezbędnych zasobów tj.: ..................................................................................................................

należy podać:

- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;

- sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;

- charakter stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem;

- zakres udziału podmiotu udostępniającego zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

Uwaga:

1. Oświadczenie powinno być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez podmiot udostepniający;

2. Jeśli osoba wypełniająca niniejszy załącznik występuje tylko w swoim imieniu, wpisuje swoje imię i nazwisko oraz podpisuje się pod zobowiązaniem. W imieniu podmiotów gospodarczych udostępniających niezbędne zasoby do wykonania niniejszego zamówienia zobowiązanie wypełniają osoby umocowane prawnie mające prawo występowania w imieniu tego podmiotu.