**Zobowiązanie innego podmiotu**

**do oddania do dyspozycji wykonawcy zasobów niezbędnych**

**do wykonania zamówienia**

Po zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacją warunków zamówienia obowiązującą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością negocjacji na potrzeby wykonana nw. zamówienia:

**świadczenie na rzecz Pracowników Zamawiającego, Dzieci Pracowników, Osób Towarzyszących Pracownikom, usługi dostępu, do obiektów i zajęć sportowo-rekreacyjnych na terenie Polski, a w szczególności na terenie miasta Wroclaw. Świadczenie Usługi będzie się odbywało na podstawie imiennych kart dostępu, w dalszej części zwanych „Karty" do obiektów i zajęć sportowo-rekreacyjnych.**

**Zamówienie wspólne:** Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu, ul. Grabiszyńska 105; 53-439 Wrocław i Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu, pl. Hirszfelda 12; 53-413 Wrocław.

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

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

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

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

**o ś w i a d c z a m(y)**,

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 ze zm.), udostępni Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

do dyspozycji w trakcie realizacji zamówienia niezbędne zasoby.

1. Zakres zasobów, jakie udostępniamy wykonawcy:

………………………………………………..

*(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)*

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

…………........………………………………………

1. Zakres i okres udziału przy wykonywaniu zamówienia: ………………………………………………………
2. Zrealizujemy następujące usługi/ roboty wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia:

………………………………………………………..

W związku z powyższym oddajemy do dyspozycji ww. zasoby w celu korzystania z nich przez Wykonawcę – w przypadku wyboru jego oferty w przedmiotowym postępowaniu i udzieleniu mu zamówienia – przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia.

**Niniejsze oświadczenie potwierdza ww. okoliczności na dzień składania ofert.**

………………………………………………………....

*(miejsce i data złożenia oświadczenia)*

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

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

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF*