**Załącznik nr 10 do SWZ**

Nr sprawy: **TP 49/23**

**ZOBOWIĄZANIE**

**DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH**

**ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**TP 49 /23- Wykonanie, dostawa oraz montaż poszczególnych elementów oznakowania wewnętrznego i zewnętrznego** **zgodnie z opracowaną dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego Księgą Identyfikacji Wizualnej, w ramach realizacji projektu pn. „Poprawa dostępności Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. J. Gromkowskiego dla osób ze**

**szczególnymi potrzebami*”.***

Ja/my niżej podpisany/(ni) ……………………………………………………………….……………

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

reprezentujący (firma podmiotu): ……………………………………………………………….……………

OŚWIADCZAM(MY)

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ust. 1 ustawy z dnia   
11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

(Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.) odda Wykonawcy

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

*(nazwa i adres wykonawcy składającego ofertę)*

do dyspozycji w trakcie realizacji zamówienia niezbędne zasoby………………………………………………………………………………………………………………………………

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

*(zakres udostępniania zasobów)*

w zakresie i w okresie …………………………………………………………………………………………………………….……

*(podać zakres udziału i okres udziału podczas realizacji zamówienia)*

sposób wykorzystania ww. zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia

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

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

charakter stosunku, jaki będzie łączył nas z wykonawcą

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

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

***Oświadczenie winno zostać sporządzone, pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***