ZPZ-24/07/24 Załącznik nr 11 do SWZ

**PISEMNE ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**ZOBOWIĄZANIE**

Ja niżej podpisany……………………………………………………………………..……………………………………………………..

*(imię i nazwisko – imiona i nazwiska)*

należycie umocowany do reprezentowania firmy: ………………………………………………………………………….

………………………………………………………………. z siedzibą: …………………………………………………….…………….

…………………………………………………………………………………, w związku z ogłoszeniem postępowania  
o udzielenie zamówienia klasycznego w trybie przetargu nieograniczonego na „Wykonywanie pogwarancyjnych przeglądów okresowych sprzętu medycznego SK MSWiA z W-MCO w Olsztynie”, nr sprawy ZPZ-24/07/24

**z o b o w i ą z u j ę s i ę d o t e g o, ż e:**

w przypadku wybrania jako najkorzystniejszej oferty Wykonawcy : ……………………………….....…….

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

z siedzibą : ………………………………………………………….………………………………………………........…………...…….

**zobowiązuję się do udostępnienia mu na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia jak wyżej, następujących zasobów:**

1. Zdolność techniczna lub zawodowa w zakresie:

1. …………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

2. Jednocześnie oświadczam, że będę uczestniczył w realizacji części zamówienia do realizacji której zasoby te są wymagane.

*Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby.*