Zamawiający:

**ŚREDZKIE CENTRUM ZDROWIA**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W ŚRODZIE ŚLĄSKIEJ**

**z siedzibą w 55-300 Środa Śląska ul. Kolejowa 16a**

**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:na dostawę pn.: **dostawa fabrycznie nowych narzędzi chirurgicznych, transportem Wykonawcy lub na jego koszt , nr** **postępowania ZP.4.2021.TP**

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 2021r., poz. 1129), 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.**

*………………………………………………………………………………………*

*Dokument składany w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisany poprzez e-dowód- przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy*