*UWAGA – Niniejsze zobowiązanie wypełnia podmiot trzeci jedynie w przypadku, gdy Wykonawca polega*

*na jego zasobach w celu wykazania warunku dysponowania zasobami technicznymi lub zawodowymi*

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i Adres siedziby Wykonawcy:………………………………………………….………………………………………………….KRS/CEiDG w zależności od podmiotu ………………………………………………….adres strony, z której można pobrać ww. dokumenty………………………………………………….. | **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO****do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów****na potrzeby wykonania zamówienia** |

Ja (my) niżej podpisany (i)

…………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu trzeciego)*

Zobowiązuję (my) się do oddania na potrzeby wykonania zamówienia pod nazwą: **sukcesywna dostawa wyrobów medycznych (nr ref. ZP-39/2024) – część nr …………,** następującemu wykonawcy (nazwa i adres wykonawcy):

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

następujących zasobów *(np. wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczny lub finansowy):* ………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy w/w zasoby w następującym zakresie: ………………………...

………………………………………………………………………………………………

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: ……….

………………………………………………………………………………………………

1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący: …………………...

………………………………………………………………………………………………

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: ……………..

………………………………………………………………………………………………

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: ………………

………………………………………………………………………………………………

........................................... dn. ........................

*miejscowość*

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

elektroniczny podpis[[1]](#footnote-1) Wykonawcy/ osoby (osób) uprawnionej

do występowania w imieniu Wykonawcy[[2]](#footnote-2) lub podmiotu

udostępniającego zasoby/ osoby (osób) uprawnionej do

występowania w imieniu podmiotu

1. Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie składa każdy z Wykonawców [↑](#footnote-ref-2)