***ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SWZ***

Zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia niezbędnych zasobów Wykonawcy

**ZOBOWIĄZANIE**

innego podmiotu do udostępnienia Wykonawcy zasobów niezbędnych do realizacji zamówienia:

**„****Zakup i dostawę Aparatu ultrasonograficznego„**

**Znak sprawy ZP/1/2021**

**DANE WYKONAWCY:**

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**DANE PODMIOTU TRZECIEGO SKŁADAJĄCEGO ZOBOWIĄZANIE:**

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

 Zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji w/w Wykonawcy niezbędnych zasobów wiedzy i doświadczenia/potencjału technicznego/osób zdolnych do wykonania zamówienia przy wykonywaniu zamówienia publicznego pn.: „**Zakup i dostawę Aparatu ultrasonograficznego”** na następujących zasadach:

1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu:

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

1. Sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

...................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................

1. Zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego:...........................................................................................................................

...............................................................................................................................................

...............................................................................................................................................

1. Czy podmiot, na zdolność którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

…............……........................................….*,* dnia ……....….............….……. r.

 *(miejscowość)*

 …………………................………………………

 *(podpis)*

**UWAGA: Niniejsze zobowiązanie należy złożyć jedynie w przypadku korzystania**

**z potencjału innego podmiotu przy realizacji zamówienia**