**Załącznik nr 7** **do SWZ**

Nr sprawy: **PO.271.10.2021**

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………

**ZOBOWIĄZANIE**

 **DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH**

 **ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**„Dostawa środków ochrony indywidualnej”**

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

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

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 2019 r. poz. 2019 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

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

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

…………….……. dnia …………………. r.

 *(miejscowość)*

 …………………………………………

(podpis)