**ZPZ-64/09/23 Załącznik nr 6 SWZ**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby**

Oświadczamy, że w ramach w postępowania prowadzonego przez SPZOZ MSWiA z WMCO w Olsztynie pn: „Wykonanie robót budowlanych w formule zaprojektuj i wybuduj w zakresie dostosowania infrastruktury Warmińsko-Mazurskiego Centrum Onkologii w celu zwiększenia możliwości udzielania świadczeń onkologicznych w sytuacjach kryzysowych”, działając na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp. udostępniamy Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby)*

nasze zasoby w następującym zakresie:

1. Zakres zasobów podmiotu udostępniającego swoje zasoby dostępnych dla Wykonawcy:  
     
    …………………………………………………………………………………………………………………………………..…

*(należy wskazać co zostanie udostępnione Wykonawcy przez podmiot udostępniający zasoby),*

1. Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy oraz wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego swoje zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

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

*(należy wpisać okres udziału podmiotu udostępniającego swój potencjał w wykonywaniu zamówienia oraz sposób udostępnienia zasobów)*

1. Czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający swoje zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą (zaznaczyć właściwe):

NIE

TAK, zrealizuje roboty budowlane w następującym zakresie:

……………………………………………………………………….………………………………………………………….…  
*(należy określić zakres robót budowlanych, które będzie wykonywał podmiot udostępniający zasoby)*

*Dokument powinien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby, zgodnie z formą reprezentacji określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Podmiotu albo przez upełnomocnionego przedstawiciela.*