**Dane podmiotu trzeciego:**

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wzór zobowiązania podmiotów trzecich**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę akcesoriów i odczynników histopatologicznych ZPZ-58/12/18,** prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko – Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie

Działając w imieniu: ………………………………………………………………………...zobowiązuję się do

*[nazwa podmiotu trzeciego]*

oddania do dyspozycji Wykonawcy :

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

*[nazwa Wykonawcy]*

biorącego udział w przedmiotowym postępowaniu swoich zasobów, zgodnie z treścią art. 22a ust. 2 ustawy Pzp, w następującym zakresie:

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

**Jednocześnie wskazuje, iż**:

1. Zakres wyżej wymienionych zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Sposób wykorzystania wyżej wymienionych zasobów będzie następujący: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. Zakres i okres mojego/naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia, będzie następujący: …………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………

***Uwaga: Niniejsze zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia musi być złożony do oferty w oryginale****.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Osoby upoważnione do podpisania zobowiązania w **imieniu**  **udostępniającego (podmiotu trzeciego)** | | | |
| **Imię i nazwisko** | | **data** | **Podpis** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **...** |  |  |  |

*……………………………………*

*(podpis Wykonawcy)*