|  |  |
| --- | --- |
|  | **Samodzielny Publiczny Zespół**  **Opieki Zdrowotnej**  **w Lesku** |

**Nr referencyjny: ZP 2/2024 Załącznik nr 4 do SWZ**

|  |
| --- |
| **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO\* do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów  na potrzeby wykonania zamówienia** |

Ja (My\*) niżej podpisany (podpisani\*)

…………………………………………………………………………………………………  
*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym do reprezentowania:

…………………………………………………………………………………………………...  
*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

zobowiązuję się do oddania n/w zasobów na potrzeby wykonania zamówienia pod nazwą: **"Dostawa środków antyseptycznych i dezynfekcyjnych"**

…………………………………………………………………………………………………...  
*(określenie zasobu)*

do dyspozycji Wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………...  
*(nazwa Wykonawcy)*

Ponadto oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy w/w zasoby w następującym zakresie:

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

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

c) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

d) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie wynosił:

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

Wskazuję/my, że aktualny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentacji Podmiotu udostępniającego zasoby Zamawiający może pobrać za pomocą bezpłatnych baz dostępnych pod adresem:

<https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>

<https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/>

inny właściwy rejestr…………………….\*\*……………………………………\*\*

(wpisać nazwę bazy ) (wpisać adres internetowy)

brak możliwości pobrania on-line

***Zaznaczyć właściwe pole*** *znakiem* *.*

*Podmiot udostępniający zasoby musi wskazać lub zaznaczyć adres strony www, na której Zamawiający może bezpłatnie pobrać dokumenty rejestrowe Podmiotu udostępniającego zasoby, o ile rejestr taki jest ogólnodostępny i bezpłatny. W przypadku braku zaznaczenia lub nie złożenia wraz z ofertą dokumentu/ów potwierdzającego/ych umocowanie do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby, Zamawiający na podstawie art. 128 ustawy Pzp wezwie Wykonawcę do przedłożenie odpowiedniego dokumentu.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektronicznym podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu Wykonawcy*** |
|  |  |

***\* Niniejsze zobowiązanie (należy dołączyć do oferty – jeżeli dotyczy) wypełnia podmiot trzeci w przypadku, gdy Wykonawca polega na jego zasobach w celu wykazania warunku dysponowania zasobami technicznymi lub zawodowymi. Zobowiązanie podmiotu trzeciego musi być podpisane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania podmiotu trzeciego w zakresie jego praw majątkowych zgodnie z wpisem do KRS, wpisem do CEIDG lub umową spółki albo przez osobę/y posiadającą/e pełnomocnictwo, które Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty.***