**ZOBOWIĄZANIE  
DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW  
NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Zamawiający:**

### Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny

### Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Złocieńcu

ul. Kańsko 1

78-520 Złocieniec

**Przedmiot zamówienia:**

**Dostawa leków i opatrunków**

**Nr zamówienia: 2/09/2024**

**Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2023 poz. 1605 z późn. zm.), a także wydanymi na podstawie niniejszej ustawy rozporządzeniami wykonawczymi.**

**Ja/My\***

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

(pełna nazwa, adres udostępniającego)

NIP: ……………………………………………………………………………………………………………..………………………………….

REGON: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Reprezentowany przez …………………………………………………………………………..………………………………………….

**zobowiązujemy się udostępnić swoje zasoby**

Dla

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

(pełna nazwa, adres udostępniającego)

NIP: ……………………………………………………………………………………………………………..………………………………….

REGON: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Reprezentowany przez …………………………………………………………………………..………………………………………….

jako Wykonawcy, który składa ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na Dostawę artykułów spożywczych (1/09/2024):

**w zakresie:**

1. **zdolności zawodowych\*** – potwierdzamy/y posiadanie wiedzy i doświadczenia w zakresie wymaganym przez Zamawiającego tj. …………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………
2. W realizacji zamówienia będziemy czynnie uczestniczyć, jako podwykonawca następujących artykułów\*:

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

1. **zdolności technicznych\*** – oddamy do dyspozycji Wykonawcy na cały okres (lub wskazany okres) realizacji zamówienia następujących specjalistów:
2. ……………………………………………………………….
3. ……………………………………………………………….

Osoby udostępniane posiadają wymagane uprawnienia, kwalifikacje, wiedzę i doświadczenie wymagane przez Zamawiającego

lub\*

Oddamy do dyspozycji Wykonawcy na cały okres (lub wskazany okres) realizacji zamówienia następujący sprzęt techniczny  
i wyposażenie wraz z obsługą, niezbędne do wykonywania zamówienia:

1. ………………………………………………………………….
2. ………………………………………………………………….

Oświadczam, że wymieniony sprzęt techniczny i wyposażenie jest moją własnością i jest sprawny technicznie. Osoby obsługujące posiadają wymagane uprawnienia/kwalifikacje.

1. **sytuacji finansowej\*** – oddamy do dyspozycji Wykonawcy środki finansowe potrzebne do realizacji przedmiotu zamówienia i do korzystania z nich przez cały okres wykonywania zamówienia.

Zasoby swoje udostępniamy dla Wykonawcy na cały okres wykonywania przedmiotowego zamówienia.

Z Wykonawcą zostanie zawarta umowa cywilno-prawna w zakresie wskazanym w niniejszym zobowiązaniu na cały okres wykonywania zamówienia.

**Jeżeli oferta Wykonawcy zostanie najwyżej oceniona, w terminie wskazanym przez Zamawiającego zobowiązujemy się przedłożyć następujące dokumenty (nieodpowiednie – skreślić)\*:**

1. umowa o udostępnienie zasobów

**\*** – jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.