**Załącznik do SWZ**

**WIZ.271.3.2022**

**ZOBOWIĄZANIE**

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

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

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

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

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

|  |
| --- |
| *(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby - pełna nazwa/firma, adres, REGON, NIP/PESEL podmiotu na zasobach którego polega wykonawca)* |

**o ś w i a d c z a m(/y),**

**że wyżej wymieniony podmiot zobowiązuje się do oddania swoich zasobów:**

|  |
| --- |
| .……………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………….*(określenie zasobu - wiedza i doświadczenie, potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczno-finansowy)* |
| do dyspozycji Wykonawcy: |
| .…………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………..*(nazwa Wykonawcy)* |
| przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:**Świadczenie kompleksowych usług weterynaryjnych.** |
|   |
| Równocześnie oświadczam: |
| 1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie[[1]](#footnote-1):
 |
| .…………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  |
| 1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:
 |
| .……………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| .……………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| 1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:
 |
| .……………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| .……………………………………………………………………………………………………………………………………. |
|

|  |
| --- |
|  |

1. Charakter stosunku, jaki będzie łączył nas z wykonawcą:

………………………………………………………………………………………………………………………..…………… |
|  |
|  |

*……………………………………………….. ……………………………………………………..*

*(data złożenia oświadczenia) (podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń*

 *woli w imieniu podmiotu oddającego
 do dyspozycji zasoby)*

1. *Należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków przez udostępniane zasoby.* [↑](#footnote-ref-1)