

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów
na potrzeby realizacji zamówienia**

Nazwa Podmiotu:

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres)

Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów do dyspozycji Wykonawcy:

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby)

przy wykonaniu zamówienia publicznego na: **Usługi odbioru i dalszego postępowania z odpadami medycznymi o kodzie 18 01 04 wraz z dostawą pojemników na odpady medyczne**

OŚWIADCZAM, ŻE:

- 1) udostępniam Wykonawcy następujący zakres zasobów:
.....
.....
- 2) powyższe zasoby zostaną wykorzystane przy wykonywaniu zamówienia w następujący sposób:
.....
.....
- 3) powyższe zasoby udostępnię Wykonawcy na potrzeby wykonywania zamówienia na okres:
.....
.....
- 4) stosunek łączący mnie z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów,
- 5) w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących (podać zgodnie z rozdz. VI pkt. 3 SWZ) :
.....
— **wykonam usługi**, których wskazane zdolności dotyczą.

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Podmiotu Trzeciego, zgodnie z formą reprezentacji określonej w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Podmiotu Trzeciego lub pełnomocnika.

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