

|                     |                       |  |        |
|---------------------|-----------------------|--|--------|
| (pieczęć Wykonawcy) | Załącznik nr 3 do SWZ |  |        |
|                     | Strona nr             |  | stron. |
| z ogólnej liczby    |                       |  |        |

**Podmiot udostępniający zasoby:**

.....

(pełna nazwa / firma, adres, NIP)

**reprezentowany przez:**

.....

(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym  
**na dostawę środków dezynfekcyjnych do Sterylizatorni**

**ZOBOWIĄZANIE DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW**

Działając na podstawie art. 118 ust. 1, 2, 3, 4 ustawy z 11.09.2019 r. - Prawo zamówień publicznych  
(Dz. U. z 2019 r. poz. 2019) - dalej PZP, **oświadczam, że zobowiązuję się do oddania Wykonawcy:**

..... z siedzibą w .....

**do dyspozycji niezbędnych zasobów** w zakresie:

sytuacji ekonomicznej lub finansowej,

zdolności technicznej lub zawodowej

**(UWAGA! użyczenie zasobów Wykonawcy przez podmiot trzeci w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jest równoznaczne z obowiązkiem udziału tego podmiotu w wykonaniu zamówienia.)**

**na potrzeby wykonania przedmiotowego zamówienia.**

Należy wskazać:

- zakres udostępnianych Wykonawcy zasobów:

.....  
.....

2. sposób wykorzystania przez Wykonawcę zasobów innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

.....  
.....

3. zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego (*UWAGA! nie dotyczy przypadku udostępnienia Wykonawcy zasobów w zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowej*):

.....  
.....

data .....

.....  
(podpis i pieczęć składającego oświadczenie(osoba/y uprawniona/e))