Zobowiązanie innego podmiotu

do oddania do dyspozycji wykonawcy zasobów niezbędnych

do wykonania zamówienia

Po zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacją Warunków Zamówienia obowiązującą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością negocjacji na potrzeby wykonana nw. zamówienia: usługę leasingu operacyjnego świadczonego przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego aparatury medycznej: drukarki do szkiełek mikroskopowych oraz drukarki laserowej do kasetek, wraz z dostawą i montażem

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

*(Imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

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

*(Nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

**o ś w i a d c z a m (y)**,

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 ze zm.), udostępni Wykonawcy:

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

*(Nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

do dyspozycji w trakcie realizacji zamówienia niezbędne zasoby.

1. Zakres zasobów, jakie udostępniamy wykonawcy:

………………………………………………..

*(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)*

1. Sposób wykorzystania ww. zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

…………........………………………………………

1. Zakres i okres udziału przy wykonywaniu zamówienia: ………………………………………………………
2. Zrealizujemy następujące usługi/ roboty wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia:

………………………………………………………..

W związku z powyższym oddajemy do dyspozycji ww. zasoby w celu korzystania z nich przez Wykonawcę – w przypadku wyboru jego oferty w przedmiotowym postępowaniu i udzieleniu mu zamówienia – przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia.

**Niniejsze oświadczenie potwierdza ww. okoliczności na dzień składania ofert.**

………………………………………………………....

*(Miejsce i data złożenia oświadczenia)*

Oświadczenie podpisuje osoba uprawniona do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby

*\*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*