INiZP.272.20.2023 ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SWZ

**ZOBOWI**Ą**ZANIE**

**do oddania do dyspozycji niezb**ę**dnych zasobów, w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego** **pod nazwą:**

**„Standaryzacja pomieszczeń aptecznych, medycznych, technicznych z dostosowaniem ciągów komunikacyjnych dla osób niepełnosprawnych w SPZOZ Szpitala im. Jana Parnasa w Człuchowie”**

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

*(imi*ę *i nazwisko składaj*ą*cego o*ś*wiadczenie)*

upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

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

*(nazwa i adres podmiotu oddaj*ą*cego do dyspozycji zasoby)*

**O** ś **w i a d c z a m(y)**, że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2022 poz. 1710 ), odda Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składaj*ą*cego ofert*ę*)*

**do dyspozycji w trakcie realizacji zamówienia niezbędne zasoby1**

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

*(zakres udost*ę*pnianych zasobów)*

na potrzeby wykonana zamówienia:

„………………………………………………………………………………………………………………………………………………”

**Sposób i okres udostępnienia wykonawcy oraz wykorzystania ww. zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia2:**

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

**Charakter stosunku, jaki będzie łączył nas z wykonawcą3:**

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

*Jednocześnie oświadczam(y), Że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych będzie odpowiadał solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia zadeklarowanych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie będzie ponosił winy.*

*1. Zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełniania warunku:• wiedza i doświadczenie • potencjał techniczny (rodzaj, nazwa, model) • osoby zdolne do wykonania zamówienia (imię i nazwisko, funkcja lub zakres wykonywanych czynności)• zdolności finansowe lub ekonomiczne*

*2. np. podwykonawstwo, konsultacje, doradztwo. W sytuacji gdy przedmiotem udzielenia są zasoby nierozerwalnie związane z podmiotem ich udzielającym, niemożliwe do samodzielnego obrotu i dalszego udzielenia ich bez zaangażowania tego podmiotu w wykonanie zamówienia, taki dokument powinien zawierać wyraźne nawiązanie do uczestnictwa tego podmiotu w wykonaniu zamówienia.*

*3. np. umowa cywilno-prawna, umowa o współpracy.*

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego