Znak sprawy: **IZP.272.9.2024**

ZAMAWIAJĄCY:

**Powiat Sandomierski**

**ul. Mickiewicza 34, 27-600 Sandomierz**

…………………………………………………………..

***dane Podmiotu*** *(nazwa, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

…………………………………………………………..

***Reprezentowany przez:*** *(imię, nazwisko stanowisko, podstawa do reprezentacji)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU W ZAKRESIE ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

W nawiązaniu do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na zadanie pn.:

„**Budowa Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego w Sandomierzu – etap I**”,

realizowanego w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości zamówienia nieprzekraczającej progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) oraz na podstawie art. 118 ust.3 ustawy P.z.p.,

zobowiązuję się do oddania zasobów na potrzeby wykonania przedmiotu zamówienia do dyspozycji Wykonawcy:

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

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

1. w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………..

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

*(wskazać Wykonawcę i określić zakres zasobów oddanych do dyspozycji Wykonawcy)*

1. sposób, okres udostępnienia oraz wykorzystania zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

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

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

1. charakter stosunku, łączącego podmiot oddający zasoby z wyżej wymienionym Wykonawcą:

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

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

1. zakres oraz okres udziału podmiotu oddającego zasoby przy wykonaniu przedmiotu zamówienia:

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

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

Miejscowość:………………, data:……………………

………………………………

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*.

\*)niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne   
z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

Miejscowość:………………, data:……………………

………………………………

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*.\*\*

\*\*) w celu prawidłowego wypełnienia oświadczenia Wykonawca w odpowiednim dla niego miejscu na dokumencie umieszcza imię   
i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy zgodnie z dokumentami rejestrowymi (KRS, ewidencja działalności gospodarczej) oraz całość dokumentu podpisuje *kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.*