**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zespół

Opieki Zdrowotnej we Włodawie

22-200 Włodawa

al. Piłsudskiego 64

**Podmiot udostepniający zasoby:**

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*W zależności od podmiotu: NIP/ PESEL,*

*KRS/ CEiDG)*

**Reprezentowany przez:**

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby**

**składane na podstawie art.118 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Pzp)**

Zobowiązuję się do oddania do dyspozycji wykonawcy: …………………………………………………… *(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o zamówienie)* niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia publicznego pn. **„„Dostawa wyrobów spożywczych w okresie 12 miesięcy do SPZOZ we Włodawie”**.

1. zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

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

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

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

1. sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia; ……………………………………………………………………………………….……..….

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

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

1. opis zakresu w jakim podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

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

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

Potwierdzam, że stosunek łączący mnie z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp Wykonawcy do moich zasobów wymienionych powyżej.

…………….…….*(miejscowość),* dnia…………...…….r.

**Informacja:**

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Podmiotu przez osobę podpisującą ofertę*