**OŚWIADCZENIE SKŁADANE PRZEZ WYKONAWCĘ WRAZ Z OFERTĄ-JEŚLI DOTYCZY**

**Załącznik Nr 5 do SWZ**

**Znak sprawy SPZOZ-DZ/ 24 /2024**

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO ODDANIA   
DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW   
na potrzeby realizacji zamówienia:**

**„DOSTAWA ODCZYNNIKÓW DO LABORATORIUM MIKROBIOLOGICZNEGO**

**SP ZOZ W ŁĘCZNEJ - POWTÓRKA”**

**……………………………….………………………………………………………………………**

(nazwa podmiotu)

**……………………………………………………………………………………………………………**

(adres)

oświadczam, że Wykonawca:

**……………………………………………………………………………………………………………**

(nazwa i adres wykonawcy)

może polegać na

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

Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu:

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

Sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

Zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

Określenie czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

Jednocześnie zobowiązuję się do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

**Upoważniam Wykonawcę do poświadczania w moim imieniu za zgodność z oryginałem dokumentów składanych na potrzeby niniejszego postępowania**.

**TAK\* NIE\***

**\* (zaznaczyć prawidłową odpowiedź)**

………………, dnia ………………..

(miejscowość, data)

***Druk wielokrotnego wykorzystania – należy wypełnić odrębnie dla różnych podmiotów oddających swoje zasoby do dyspozycji Wykonawcy.*** Informacja dla Wykonawcy:

Zobowiązanie musi być złożone w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy zasoby.