sygn. akt: DR.261.3.2025

**(Propozycja dokumentu)**

**Zobowiązanie podmiotu trzeciego do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów** na okres korzystania z nich na potrzeby wykonania zamówienia, pn.: **ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH W DZIALE AMBULATORYJNYM – IZBAWYTRZEŹWIEŃ W MIEJSKIM OŚRODKU ZAPOBIEGANIA UZALEŻNIENIOM W PRZEMYŚLU**, oświadczam, co następuje

Ja (My) niżej podpisany /(ni) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_będąc upoważnionym/(mi) do reprezentowania:

Nazwa i adres Podmiotu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Oświadczam (my), że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych odda do dyspozycji Wykonawcy (nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

niezbędne zasoby w postaci:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Przez cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

1. Sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia **1**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Część zamówienia, którą zamierzam realizować \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem (np. umowa cywilno-prawna, umowa o współpracy) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej)

**1**np. Podwykonawstwo.

W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te będą realizować roboty budowlane lub usługi, do realizacji, których zdolności są wymagane. W przypadku, gdy podmiot trzeci będzie brał udział w realizacji zamówienia w charakterze podwykonawcy należy wskazać część zamówienia, którą będzie realizował.

\* - ***wypełnić tylko w przypadku, gdy Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu polega na zdolnościach innych podmiotów***

**UWAGA:**

**DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ W PRZYPADKU, GDY WYKONAWCA POWOŁUJE SIĘ NA ZASOBY PODMIOTU TRZECIEGO W CELU SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.**