|  |
| --- |
| **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**  **do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia** |

Nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby:

………………………………………………

………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów do dyspozycji Wykonawcy:**

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

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby*)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***Świadczenie usług medycznych na rzecz osób nietrzeźwych doprowadzonych do Działu Opieki nad Osobami Nietrzeźwymi w Centrum Wsparcia dla Osób w Kryzysie we Włocławku”***

Znak sprawy: COK.DN.33.8.1.2025

prowadzonego przez Centrum Wsparcia dla Osób w Kryzysie we Włocławku:

**Oświadczam, iż:**

1. udostępniam Wykonawcy następujący zakres zasobów:

………………………………………………………….……………………………………

………………………………………………………………………………………………

*(w przypadku udostępniania doświadczenia należy wskazać nazwę i przedmiot zrealizowanego/ych zamówień, podczas którego/ych zdobyto doświadczenie będące przedmiotem niniejszego zobowiązania)*

1. powyższe zasoby zostaną wykorzystane przy wykonywaniu zamówienia w następujący sposób:

………………………………………………………….……………………………………

………………………………………………………………………………………………

*(należy wpisać w jaki sposób udostępniane zasoby będą wykorzystywane podczas realizacji zamówienia)*

1. powyższe zasoby udostępnię Wykonawcy na potrzeby wykonywania zamówienia na okres:

………………………………………………………….……………………………………

1. w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia:

* **wykonam ………………………………**, których wskazane zdolności dotyczą

*(należy wpisać roboty budowlane lub usługi)*

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

*(należy podać w jakim zakresie podmiot trzeci będzie brał udział w realizacji zamówienia - jaki zakres będzie wykonywał w przedmiotowym zamówieniu)*

1. stosunek łączący mnie z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów.

***[zobowiązanie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym osoby/osób uprawnionej/-ych do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby]***