Załącznik Nr 6 do SWZ

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania   
z nich przy wykonaniu zamówienia**

Ja (My) niżej podpisany(ni) ………………………………………………. będąc upoważnionym(mi)

(*imię i nazwisko składającego oświadczenie*)

do reprezentowania: ……................................................................................................................................................

(*nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby*)

**oświadczam**(y),

iż oddaję(my) do dyspozycji Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………….

(*nazwa i adres Wykonawcy*)

niezbędne zasoby: …………………………………………………………………………….

(*należy wskazać zakres zasobów, które zostają udostępnione Wykonawcy np. wiedza i doświadczenie,*

*potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczno-finansowy*)

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia   
pn. „Zakup sprzętu do poradni Kardiologicznej na potrzeby SP ZOZ w Łapach”   
Znak postępowania: ZP/7/2026/PN,  
(*nazwa zamówienia publicznego*)

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

Sposób wykorzystania ww. zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia to:

...................................................................................................................................................................................

Część zamówienia, którą zamierzam realizować:

...................................................................................................................................................................................

Charakter stosunku, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą:

...................................................................................................................................................................................

*podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli   
w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby*