**Załącznik nr 6 do SWZ**

Znak sprawy: ZP/11/PN/2025

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia**

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) …………………………….……………..……………… będąc

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

upoważnionym(/mi) do reprezentowania: …………………………….………………………….……………………………………………………………………………………………………..

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

**o ś w i a d c z a m(y),**

że wyżej wymieniony podmiot (dalej „Udostępniający”), stosownie do art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2024 poz. 1320 z późn. zm.) zobowiązuje się oddać Wykonawcy:

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

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji niezbędne zasoby na potrzeby wykonana zamówienia pn. „Przygotowanie i dostawa całodziennego wyżywienia dla pacjentów szpitala” Oświadczam/y, iż:

1. udostępnieniu Wykonawcy podlegają zasoby, w następującym zakresie (wymienić zasoby):

…………………………………………………………………………………………………

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze Udostępniającego zasobów będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………………

1. charakter stosunku łączącego Udostępniającego z Wykonawcą będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………………

1. zakres udziału Udostępniającego przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………………

1. okres udostępnienia wskazanych zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………………

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

………..…………………………….

/podpisano elektronicznie/\*

***\*UWAGA: oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy.***