**Znak sprawy: SPZZOZ.NE.III.ZM. - 4/21** Załącznik Nr 4 do SWZ

**Zamawiający:**

 **Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu**

**ul. Aleja Pokoju 5, 26-700 Zwoleń**

**NIP: 811-15-22-059, REGON: 670204896**

# **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

# **do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

o którym mowa art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

(Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.)

**W imieniu**:

Pełna nazwa Wykonawcy[[1]](#footnote-2): ...................................................................................................................

Dokładny adres: ....................................................................................................................................

NIP: ....................................., REGON: .........................................., KRS: ...............................................

1. **zobowiązuję się do oddania swoich niżej wymienionych zasobów**[[2]](#footnote-3).

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **do dyspozycji wykonawcy**:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

na potrzeby realizacji zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pod nazwą**„Zmiana sposobu użytkowania pomieszczeń Internatu na usługi rehabilitacyjno-zdrowotno-edukacyjne”**

i oświadczam, że:

1. udostępniam Wykonawcy wyżej wymienione zasoby w następującym zakresie[[3]](#footnote-4):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: ………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………
2. będę realizował niżej wymienione roboty budowlane / usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału w postępowaniu, na których polega Wykonawca:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*…………………………., ……………….* ………..…………..………………………..…………………….
 (miejscowość, data) (*podpis)*

Uwaga: Niniejszy formularz jest jedynie wzorem sporządzonym przez zamawiającego.

Wykonawca udostępniający zasoby, może przedstawić własny dokument, zgodnie z art. 118 ust. 4 ustawy Pzp.

1. Dane podmiotu udostępniającego zasoby. [↑](#footnote-ref-2)
2. Określić rodzaj zasobu (wiedza i doświadczenie, potencjał kadrowy) [↑](#footnote-ref-3)
3. Należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków przez udostępniane zasoby. [↑](#footnote-ref-4)