|  |
| --- |
|  |
| *(pieczęć firmowa Wykonawcy)* |

**Zobowiązanie do oddania Wykonawcy do dyspozycji**

**niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia**

Świadom, że na podstawie art. 22a ust. 1 – 6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. prawo zamówień publicznych
**(Dz. U. z 2017 r. poz. 1579)** zwanej dalej ustawą, odpowiadam solidarnie z wykonawcą za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia niżej wymienionych zasobów chyba, że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy.

Oświadczam, że oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

 **…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

(pełna nazwa i adres Wykonawcy)

niezbędne, niżej wymienione, zasoby na potrzeby wykonania zamówienia publicznego na **„Przebudowę wraz ze zmianą sposobu użytkowania części Specjalistycznej Przychodni Przyszpitalnej na Zakład Rehabilitacji Leczniczej w Szpitalu Wojewódzkim im. Jana Pawła w Bełchatowie** **przy ul. Czaplinieckiej 123”**

* 1. sytuacja ekonomiczna lub finansowa\*
	2. zdolność techniczna lub zawodowa\*

*\*niepotrzebne skreślić*

W celu oceny przez Zamawiającego, czy wykonawca będzie dysponował moimi, wyżej wymienionymi zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący mnie z wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do moich zasobów informuję, że:

1. zakres dostępnych Wykonawcy moich zasobów to:

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

1. sposób wykorzystania moich zasobów przez Wykonawcę, przy wykonaniu ww. zamówienia będzie polegał na:

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

1. charakter stosunku, jaki będzie łączył mnie z Wykonawcą będzie polegał na:

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

1. zakres i okres udziału przy wykonaniu zamówienia będzie polegał na:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Miejscowość, dnia (dd-mm-rrrr)* |  | ***Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)*** |