###  załącznik nr 6 do SIWZ

### Nr SP ZOZ/DZ/45/2019

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Ja:

………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.)*

Działając w imieniu i na rzecz:

………………………………………………………………………………………………

*(nazwa Podmiotu)*

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

………………………………………………………………………………………………

*(określenie zasobu – kompetencje lub uprawnienia, sytuacja ekonomiczna lub finansowa, zdolność techniczna lub zawodowa)*

do dyspozycji Wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………

*(nazwa Wykonawcy)*

przy wykonywaniu (w trakcie realizacji) zamówienia pod nazwą:

Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

 ………………………………………………………………………………………………

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

 ………………………………………………………………………………………………

c) charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………

d) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………

e) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………

Jako podmiot udostępniający swoje zasoby oświadczam, że odpowiadam solidarnie z Wykonawcą, który polega na mojej zdolności sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego wskutek nieudostępnienia przeze mnie Wykonawcy tych zasobów, chyba że wykażę brak swojej winy w związku z nieudostępnieniem tych zasobów.

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

 *(podpis, miejscowość, data)*