

SPGZOZ.271. 2.2023

.....
Nazwa i adres Podmiotu, udostępniającego zasoby

**WZÓR ZOBOWIĄZANIA 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, upoważniony reprezentant itp.

Działając w imieniu i na rzecz:

.....
(nazwa i adres Podmiotu)

**Zobowiązuję się do oddania do dyspozycji Wykonawcy niżej wymienionych zasobów
na potrzeby realizacji zamówienia:**

.....
(określenie zasobu)

do dyspozycji Wykonawcy:

.....
(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o zamówienie)

w trakcie realizacji zamówienia pod nazwą: **„ZAKUP ORAZ SUKCESYWNA DOSTAWA
SZCZEPIONEK DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO GMINNEGO ZAKŁADU
OPIEKI ZDROWOTNEJ W NADARZYNIE” Część nr**

oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie:

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

c) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

d) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

.....
(miejsowość, data)