

(Nazwa podmiotu oddającego potencjał)	ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia
--	---

W imieniu:

.....

(wpisać nazwę Podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca)

Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów

.....

(określenie zasobu – zdolność techniczna, zdolność zawodowa)

do dyspozycji Wykonawcy:

.....

(wpisać nazwę Wykonawcy)

przy wykonywaniu zamówienia pn. „**Dostawa materiałów stomatologicznych do wypełnień**” –
nr sprawy: ACS/03/2023/TP2.

Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy w/w 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:

.....

e) udostępniając wykonawcy zdolności w postaci wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub
doświadczenia będę realizował roboty budowlane, których dotyczą udostępnione zdolności:

TAK*/NIE *

UWAGA:

Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:

1. pisemne zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 118 ustawy Pzp
2. dokumenty dotyczące:
 - a) zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;
 - b) sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
 - c) zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia;
 - d) czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

* - niepotrzebne skreślić

**NALEŻY PODPISAĆ ELEKTRONICZNIE
(PODPISEM KWALIFIKOWANYM)**

LUB

PODPISEM OSOBISTYM

LUB

PODPISEM ZAUFANYM