

Pieczęć podmiotu oddającego zasoby do dyspozycji

Znak Sprawy: **NZ/90/D/N/E/2020**

ZOBOWIĄZANIE

**do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy
wykonaniu zamówienia**

Ja(/My) niżej podpisany(/ni)
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

.....
(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

oświadczam(/y),

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 22a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku
Prawo zamówień publicznych (T.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), odda Wykonawcy:

.....
(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.:

Dostawa: Dostawy artykułów medycznych ujęte w 14 zadaniach asortymentowych

do dyspozycji niezbędne zasoby
(zakres udostępnianych zasobów)

na cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

Sposób wykorzystania w/w zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

Charakter stosunku prawnego, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą:

.....
(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu
podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)