Załącznik nr 6, postępowanie 93/PN/2024

*- Jeśli dotyczy -*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia** **pn.:**

**„Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy realizowane na rzecz żołnierzy i pracowników wojska z podziałem na 5 zadań.”**

**(nr sprawy: 93/PN/2024)**

**Składane na podstawie art. 118 ust. 3** ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320):

Oświadczam że udostępniam Wykonawcy

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

niezbędne zasoby

(zakres zasobów, które zostaną udostępnione Wykonawcy – zdolność techniczna lub zawodowa

przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia.

Oświadczam, że:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………………………….

*(należy wpisać nazwę, przedmiot zrealizowanych zamówień, podczas których zdobyto zasób, będący przedmiotem niniejszego zobowiązania)*

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

*(należy wpisać w jaki sposób zasób Podmiotu będzie wykorzystany podczas realizacji zamówienia)*

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

*(należy wpisać okres, w którym zasoby będą udostępniane Wykonawcy)*

1. zakres mojego udziału przy wykonaniu zamówienia będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………………………….

*(należy wpisać w jakim zakresie Podmiot udostępniający zasoby będzie brał udział w realizacji zamówienia tj. jaki zakres będzie wykonywał)*

**UWAGA: oświadczenie musi być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez podmiot udostępniający zasoby osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby**