**Załącznik nr 6 do SWZ**

………………………………................

miejscowość, dnia

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności   
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**ZOBOWIĄZANIE**

**podmiotu trzeciego do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

**Ja niżej podpisany ………………………………………………………….…..….………………………………..**

*(nazwa podmiotu oddającego potencjał do dyspozycji Wykonawcy)*

**zobowiązuje się do oddania swoich zasobów: ………………………….………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………...…………………………**

*(określenie zasobu-wiedza i doświadczenie, potencjał kadrowy, potencjał techniczny, potencjał ekonomiczno-finansowy)*

**do dyspozycji Wykonawcy** *………………………………………….…………………………………………………*

*(nazwa Wykonawcy)*

przy wykonywaniu zamówienia na wykonanie zadania pn.: „**Dostawa leków dla Szpitala   
 w Dębnie w 2024r.”.**

oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy wyżej wymienione zasoby, w następującym zakresie ……………………………………………………………………………………..
2. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie realizowany   
   w następujący sposób: ……………………………………………………………….
3. zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia będzie polegał na: ………………………………………………………………………………………..
4. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący: ………………………………………………………………………………………….
5. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: ………………………………………………………………………………………….

……………….…………………….dnia ……………………... r.

………………………………………………………………

podpis podmiotu trzeciego

*Zamawiający uprzejmie informuje, że zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych zamiast niniejszego załącznika Wykonawca może do oferty załączyć inne dokumenty, w szczególności dokumenty dotyczące:*

* + - 1. *zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,*
      2. *sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,*
      3. *charakteru stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem,*
      4. *zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia*

***Uwaga! Oświadczenie należy podpisać:***

***kwalifikowanym podpisem elektronicznym***