**Znak sprawy: WSPL-DL.2612.1.2022**

**Załącznik nr 5 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów**

**oraz oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Ja (my), ………………………….............................................................................

(imię i nazwisko)

działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa podmiotu udostępniającego zasoby)

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

(adres siedziby podmiotu udostępniającego zasoby)

NIP ...................................................... REGON………………………………………..

**na podstawie art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.) zobowiązuję się do udostępnienia do dyspozycji Wykonawcy:**

………………………………………………………………..…..

(nazwa wykonawcy)

**zasobów wskazanych w niniejszym oświadczeniu na potrzeby realizacji zamówieniapod nazwą:**

**Dostawa sprzętu medycznego z podziałem na 3 zadania dla Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej SPZOZ   
w Kołobrzegu**

**Ponadto oświadczam, że**:

1. udostępniam Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

1. okres wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie wynosił:

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

1. zrealizuję następujący zakres usług (w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia/kwalifikacji zawodowych/doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują usługi, których wskazane zdolności dotyczą):

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

1. w stosunku do podmiotu, który reprezentuję nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania w sytuacjach określonych w Rozdziale VI pkt 1 Specyfikacji Warunków Zamówienia
2. podmiot, który reprezentuję spełnia warunki udziału w postępowaniu, w zakresie w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.

**Uwaga !**

**Należy podpisać** podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby umocowane do złożenia podpisu w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby.

Zamawiający rekomenduje zapisanie powyższego pliku w formacie .pdf