**Nr sprawy: ZP/10/2019 Załącznik nr 9 do SIWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

 **o którym mowa w art. 22a ustawy Pzp do oddania do dyspozycji wykonawcy**

**niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia[[1]](#footnote-1):**

Ja: ………………………………………………………………………………………………………………..……………………..

 *(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby)*

Działając w imieniu i na rzecz: ………………………………………………………………………………………………

 *(nazwa podmiotu)*

**Zobowiązuję się do oddania n/w zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:**

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

 *(określenie zasobu)*

do dyspozycji wykonawcy : ………………………………………………………………………………………………

 *(nazwa wykonawcy)*

na potrzeby realizacji zamówienia pod nazwą:

**NADBUDOWA, ROZBUDOWA I PRZEBUDOWA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO**

**KLINICZNEGO SZPITALA OKULISTYCZNEGO PRZY UL. SIERAKOWSKIEGO 13 W WARSZAWIE**

**ORAZ WYKONANIE PRAC ADAPTACYJNYCH POMIESZCZEŃ W BUDYNKU SZPITALA**

**PRZY UL. MARSZAŁKOWSKIEJ 24/26 W WARSZAWIE**

Oświadczam, iż:

1) udostępniam wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………………

2) sposób wykorzystania przez wykonawcę udostępnionych zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: ………………………………………………………………………………………………………

3) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: ………………………………………………………………………………………………………

**4) W związku z tym, że oddaję do dyspozycji wykonawcy zasoby, dotyczące wyksztalcenia**, kwalifikacji i doświadczenia oświadczam, że zrealizuję roboty, dostawy lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą\* (*wykreślić , jeżeli nie dotyczy takich zasobów*).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (miejscowość) |  |  | (data) |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpisy osób/osoby wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo*

1. Uwaga: dokument składany wraz z ofertą [↑](#footnote-ref-1)