

Załącznik nr 6

Wzór zobowiązania o oddaniu Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia

**Zamawiający:**

„Uzdrowisko Świnoujście” S.A. ul. Nowowiejskiego 2, 72-600 Świnoujście

**Nazwa zamówienia:**

„Dostawy środków czystości”

**Wykonawca:**

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)
1.		
2.		

**Podmiot udostępniający zasoby:**

Nazwa	Adres

**ZOBOWIĄZANIE O ODDANIU WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Ja/my niżej podpisany/podpisani \_\_\_\_\_ działając w imieniu Podmiotu udostępniającego zasoby jw. (dalej: „Podmiot”) **oświadczam/my, że zobowiązuję/my się**, na zasadzie art. 22a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.) i nast. udostępnić Wykonawcy przystępującemu do postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „**Dostawy środków czystości** ”, **następujące zasoby:**

- \_\_\_\_\_,
- \_\_\_\_\_,
- \_\_\_\_\_,
- \_\_\_\_\_,

na potrzeby spełnienia przez Wykonawcę następujących warunków udziału w Postępowaniu:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Wykonawca będzie mógł wykorzystywać ww. zasoby przy wykonywaniu zamówienia w następujący sposób: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

W wykonywaniu zamówienia będziemy uczestniczyć w następującym czasie i zakresie:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Z Wykonawcą łączyć nas będzie

\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_dnia \_\_\_\_\_ r.

\_\_\_\_\_  
podpis/y osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania Podmiot

