

Zamawiający:
Dom Pomocy Społecznej Nr 2
ul. Wojska Polskiego 43
84-300 Łęborg

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO
do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu
zamówienia**

Ja(/My) niżej podpisany(/ni)

.....
(imię i nazwisko składającego/ych oświadczenie)

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

.....
(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

oświadcza m/y),

że wyżej wymieniony podmiot, odda Wykonawcy

.....
(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji niezbędne zasoby:

.....
(zakres zasobów, które zostaną udostępnione Wykonawcy, np. kwalifikacje zawodowe, doświadczenie)

na potrzeby realizacji zamówienia pn. **Sukcesywna dostawa artykułów spożywczych dla Domu Pomocy Społecznej Nr 2 w Łęborgu z podziałem na zadania** . Oświadczam (y), iż:

1) Udostępniam Wykonawcy w/w zasoby w następującym zakresie:

.....
2) Sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

.....
3) Zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

.....
4) Zrealizuję roboty/usługi w zakresie, w jakim wykonawca polega na moich zdolnościach odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia w celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu.

.....
Miejscowość, data

.....
pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionych do składania oświadczeń
woli w imieniu podmiotu na zasobach którego Wykonawca polega

**UWAGA!!! DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**