



(Pieczęć Wykonawcy)

**Rodzaj postępowania:** *Postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości zamówienia nie przekraczającej progów unijnych*

**Przedmiot postępowania:** *Świadczenie usługi sprzątnięcia pomieszczeń medycznych i administracyjnych w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy w Toruniu*

.....

*(Nazwa podmiotu oddającego potencjał)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

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

Ja:.....

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upoważniony reprezentant itp.)*

działając w imieniu i na rzecz:

.....

*(nazwa Podmiotu)*

**Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:**

.....  
.....

*(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, ....)*

**do dyspozycji Wykonawcy:**

.....

*(nazwa Wykonawcy)*

w trakcie wykonywania zamówienia pod nazwą:

.....

Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

.....  
.....

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

.....  
.....

c) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

.....  
.....

d) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

.....  
.....

e) będę realizował usługi, których wskazane powyżej zdolności dotyczą.

1. Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:

Dokumenty dotyczące:

- a) zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;
- b) sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
- c) zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia;
- d) czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą.

2. Zgodnie z treścią art. 118 ust. 2 ustawy Pzp „W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, **jeśli podmioty te usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane**”.

....., dnia ..... 2022 roku

.....  
(podpis Podmiotu/ osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu)

