**DEZP.261.9.2025 Załącznik nr 7 do SWZ**

**Podmiot udostępniający zasoby**

……………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Oświadczam, że w oparciu o art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: PZP) celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, określonego przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w ust. 4.4 rozdziału XIV Specyfikacji Warunków Zamówienia zobowiązuję się do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy:

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

*(nazwa wykonawcy, któremu zostaną udostępnione zasoby)*

na potrzeby wykonania zamówienia publicznego pn. **„Modernizacja i przebudowa oraz wyposażenie Sal Operacyjnych Centralnego Traktu Operacyjnego wraz z zapleczem w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu – ETAP II”.**

niżej wymienionych zasobów:

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

*(określenie zasobów)*

Oświadczam, że:

1. udostępnię Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. okres mojego udostępnienia zasobów Wykonawcy będzie następujący:

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

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.