*Pieczęć podmiotu oddającego zasoby do dyspozycji*

**Załącznik nr 6**

Znak Sprawy: **ZP-271-79/18**

# ZOBOWIĄZANIE

**do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia**

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) ……
*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*
będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

……
*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

**oświadczam(/y),**

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 22a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.), odda Wykonawcy:

……
*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.:

**Przeglądy aparatury medycznej i dostawa optyki, wytrząsarki i filtrów**

do dyspozycji niezbędne zasoby ……..
*(zakres udostępnianych zasobów)*

na cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

Sposób wykorzystania w/w zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

……..

Charakter stosunku prawnego, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą:

……

……
*(miejsce i data złożenia oświadczenia)*

……
*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*