**Załącznik nr 7 SWZ**

**WZÓR ZOBOWIĄZANIA PODMIOTU**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia**

**nazwa Podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

**Działając w imieniu i na rzecz:**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

(nazwa Podmiotu)

**Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów:**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

(określenie zasobu – osoby zdolne do wykonania zamówienia)

**do dyspozycji Wykonawcy:**

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

(nazwa Wykonawcy)

na potrzeby realizacji zamówienia pod nazwą**:**

## Dostawa materiałów medycznych jednorazowych na potrzeby PWSTE w Jarosławiu

## Nr postępowania: DAG/TP/11/21

**oświadczam, iż:**

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………… …………………….………………………………

Miejscowość i data pieczęć i podpis upoważnionych przedstawicieli firmy