### Załącznik nr 7 do SWZ

1. dane wykonawcy
2. Znak Sprawy: 19/TP/2022

**ZOBOWIĄZANIE**

podmiotu trzeciego do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

Ja niżej podpisany …………………………………….…..….……………………………..

(nazwa podmiotu oddającego potencjał do dyspozycji Wykonawcy)

zobowiązuje się do oddania swoich zasobów: ………………………….………………

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

(określenie zasobu-wiedza i doświadczenie, potencjał kadrowy, potencjał techniczny, potencjał ekonomiczno-finansowy)

do dyspozycji Wykonawcy ………………….………………………………………………

(nazwa Wykonawcy)

przy wykonywaniu zamówienia **„ Ochrona obiektu Szpitala Powiatowego w Kętrzynie”**

Nr postępowania: 19/TP/2022

oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy wyżej wymienione zasoby, w następującym zakresie

…………………………………………………………………………………..

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie realizowany

w następujący sposób: …………………………………………………………….

1. zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia będzie polegał na:

…………………………………………………………………………………..

1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

………………………………………………………………………………….

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

………………………………………………………………………………….

……………….…………………….dnia ………….roku

…………………………………………………. podpis podmiotu trzeciego

Zamawiający uprzejmie informuje, że zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych zamiast niniejszego załącznika Wykonawca może do oferty załączyć inne dokumenty, w szczególności dokumenty dotyczące:

1. zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
2. sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
3. charakteru stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem,
4. zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.