..............................................................

(pieczęć podmiotu/ podmiotów

oddających do dyspozycji Wykonawcy

niezbędne zasoby)

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU/PODMIOTÓW**

**ODDAJĄCYCH DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNE ZASOBY**

Zobowiązuję się do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby na okres korzystania

z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.: „Zakup i dostawy leków, płynów infuzyjnych, preparatów diagnostycznych, preparatów stosowanych w okulistyce oraz substancji czynnych stosowanych w chemioterapii zapotrzebowanych przez Aptekę szpitalną dla potrzeb Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie z podziałem na 55 części”

Udostępnione zasoby (opisać, co stanowi udostępniony potencjał):

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

Zgodnie z paragrafem 9 ust. 1. Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 27 lipca 2016r., jako Wykonawca korzystający z udostępnianych zasobów podmiotu przedkładam wraz z ofertą dokumenty i opis sposobu wykorzystania zasobów udostępnianych mi celem potwierdzenia i oceny, że moje (Wykonawcy) powiązania z podmiotem udostępniającym potencjał faktycznie gwarantują rzeczywisty dostęp do wskazanych zasobów, szczegółowo opisując:

1. zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu………………………………………………………………………………………………………….
2. sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia………………………………………………………………………………………………………..

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

1. zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia)……………………………………………………………………………………………………….

Okres udostępnienia zasobów ……………………………………………………………………………………………….

…………………….. dnia …………………..

…………………………………………………

(podpisy osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnika)