**Nr sprawy: ZP/4/2021**

**Załącznik nr 7 do SWZ**

UWAGA!!!

Niniejsze zobowiązanie wypełnia podmiot trzeci w przypadku, gdy wykonawca polega na jego zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej.

Zobowiązanie należy złożyć **wraz z ofertą wykonawcy**.

Zobowiązanie musi być podpisane przez **osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania podmiotu trzeciego** w zakresie jego praw majątkowych zgodnie z wpisem do KRS, wpisem do CEIDG lub umową spółki albo przez osobę/y posiadającą/e pełnomocnictwo, które wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty – **kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**.

|  |  |
| --- | --- |
| *(nazwa podmiotu oddającego potencjał)* | **Propozycja/Wzór**  **ZOBOWIĄZANIA INNEGO PODMIOTU**  **do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia** |

***UWAGA:***

Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:

1. pisemne zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 118 ust. 3 ustawy Pzp;
2. dokumenty dotyczące:
3. zakresu dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;
4. sposobu i okresu udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;
5. czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

**JA(MY) NIŻEJ PODPISANY(I)**

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

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)*

działając w imieniu i na rzecz

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

*(nazwa/firma i adres podmiotu)*

zobowiązuję/emy się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia

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

*(określenie zasobu – np. wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczny lub finansowy)*

do dyspozycji wykonawcy:

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

*(nazwa/firma i adres wykonawcy)*

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na realizację usługi odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych powstających w Szpitalu Tucholskim Spółce z o.o. w Tucholi,

Oświadczam, iż:

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

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

………………………………………………………………………………………………

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

………………………………………………………………………………………………

1. w związku z poleganiem przez wykonawcę na moich zdolnościach w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuję następujące usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

………………………………………………………………………………………………

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

………………………………………………………………………………………………

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

………………………………………………………………………………………………

**Oświadczenie musi zostać podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.** **Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu   
w formacie .pdf**