***Załącznik nr 7 do SWZ***

***Budowa Zakładu Opiekuńczo Leczniczego Samodzielnego Publicznego***

***Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej***

***w formule zaprojektuj i wybuduj***

***Nr sprawy ZP.272.21.2025***

**ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby |  |
| Adres podmiotu |  |

Zobowiązuję/emy się do oddania na rzecz:

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

***(pełna nazwa Wykonawcy składającego ofertę)***

do dyspozycji następujące niezbędne zasoby na potrzeby realizacji niniejszego zamówienia:

1. Uprawnienia

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

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

1. Zdolność ekonomiczną i finansową

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

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

1. Zdolność techniczną lub zawodową

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

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

*…………….……. (miejscowość), dnia …………………. r.*

*\* Podmiot udostępniający zasoby zobowiązany jest dołączyć oświadczenie o braku do podstaw wykluczenia zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ.*

Oświadczenie należy złożyć w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego, profilu zaufanego lub elektronicznego podpisu osobistego