Załącznik nr 7 do SWZ

**OP-IV.272.13.2021.AKL**

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO ODDANIA   
DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW   
NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

**Usługa szkolenia lekarzy i lekarzy dentystów w ramach stażu podyplomowego w 2021 r. z podziałem na części [OP-IV.272.13.2021.AKL]**

**Część nr …. postępowania**

**…………………………………………………………………………………………………**

(nazwa podmiotu)

**…………………………………………………………………………………………………**

(adres)

oświadczam, że wykonawca: **………………………………………………………………**

(nazwa i adres wykonawcy)

**…………………………………………………………………………………………………**

może polegać na. ………………………………………………………………………………………….

Zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu: ………………………………………….

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

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

Sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego: ………..…………………………………………………………………..… .........................................................................................................................................................

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

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

Zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego: ……………

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

Określenie czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą: ………………………….…….............................................................

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

Jednocześnie zobowiązuję się do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

**Upoważniam Wykonawcę do poświadczania w moim imieniu za zgodność z oryginałem dokumentów składanych na potrzeby niniejszego postępowania**.

**TAK\* NIE\***

**\* (zaznaczyć prawidłową odpowiedź)**

………………, dnia ………………..

(miejscowość, data)

***Druk wielokrotnego wykorzystania – należy wypełnić odrębnie dla różnych podmiotów oddających swoje zasoby do dyspozycji wykonawcy.***

Informacja dla Wykonawcy:

Zobowiązanie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazane Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy.