**Zobowiązanie podmiotów trzecich.**

**Ja(/My) niżej podpisany(/ni)** ………………….……………..……… **będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania**:

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

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

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

**o ś w i a d c z a m (y)**,

**że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 22a ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.), odda Wykonawcy**

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

**do dyspozycji niezbędne zasoby** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(zakres udostępnianych zasobów)*

**na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia publicznego pn. ,,Dostawa ambulansu typu A1 dla SPGZOZ w Rymanowie”**

**Sposób wykorzystania w/w zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego to**:

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

**Zakres i okres naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego:**

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

………………………………………………..

(miejscowość, data)

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

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

**Niniejszy dokument składają wraz z ofertą ci Wykonawcy, którzy dla wykazania spełnienia warunków udziału   
w postępowaniu polegają na zasobach podmiotów trzecich na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy Pzp**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |