***Załącznik nr 4 do SWZ***

**ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę medycznych środków materiałowych i produktów farmaceutycznych celem zabezpieczenia działalności bieżącej jednostek i instytucji wojskowych będącej na zaopatrzeniu 28 Wojskowego Oddziału Gospodarczego w 2024 r., nr postępowania D/143/2024.**

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

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

**zobowiązuje się do oddania na rzecz:**

……………………………………………………………………………...……………………
*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu inny podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)*

**niezbędny zasób** (udostępnione zasoby) **zaznaczyć właściwe:**

* wiedza,
* doświadczenie,
* potencjał techniczny
* osoby zdolne do wykonania zamówienia,
* zdolności finansowe

**na okres** ……………………………………………………………………………………………...…...

*(wskazać okres na jaki udostępniany jest zasób)*

**forma, w jakiej podmiot udostepniający zasób będzie uczestniczył w realizacji zamówienia:**

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

*(wskazać formę, np. Podwykonawstwo, doradztwo lub wymienić inne formy)*

**stosunek łączący Wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasób:**

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

*(wskazać charakter stosunku, np. umowa zlecenie, umowa o współpracę, kontrakt)*

Oświadczam, że jako podmiot udostępniający zasoby **nie weźmiemy/weźmiemy** *(niepotrzebne skreślić)* udział w realizacji niniejszego zamówienia.

|  |  |
| --- | --- |
|  | *kwalifikowany podpis elektroniczny osoby (osób)* *upoważnionej (ych) do reprezentowania podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby* |

**UWAGA: Powyższe zobowiązanie musi być złożone w formie oryginału i podpisane przez podmiot udostępniający zasób.**

**Załącznik nr 4 do SWZ należy złożyć wraz z ofertą (jeżeli dotyczy).**