**Nr sprawy WL.2370.8.2024**

**Załącznik nr 7 do SWZ – Wzór zobowiązania**

**Z O B O W I Ą Z A N I E**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów  
na potrzeby realizacji zamówienia**

**Ja (My) niżej podpisany (i):**

……………….……………..………………………………………………………………………..….............. *(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby)*

**działając w imieniu i na rzecz:**

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

*(wpisać nazwę i adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

zobowiązuję się zgodnie z postanowieniami art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2024 r. poz. 1320 ze zm.) do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

…………………………………………………………………....…………………………….………...  
*(określenie zasobów)*

do dyspozycji Wykonawcy

…………………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby – składającego ofertę)*

na potrzeby realizacji zamówienia na **,,Dostawę automatycznych przyrządów rozpoznawania skażeń”.**

Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy nasze zasoby w zakresie:

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

*określenie zasobu – sytuacja finansowa lub ekonomiczna, zdolność techniczna i zawodowa (wiedza   
i doświadczenie), osoby (potencjał kadrowy)*

obejmującym:…………………………………………………………………………………..……………….…………………………………………………………………………………

*(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków, określonych w SWZ, przez udostępniane zasoby)*

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

c) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

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

d) zrealizuję n/w dostawy/usługi, których dotyczą udostępniane zasoby, odnoszące się do warunków udziału dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega Wykonawca:

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

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

**Uwaga !**

**Dokument należy wypełnić i złożyć, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub osobistym lub też podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**