**Załącznik nr 7**

**Dane podmiotu oddającego zasoby:**

………………………………..……..

………………………………..……..

(nazwa firmy, adres, NIP/KRS)

**OŚWIADCZENIE**

**Zobowiązanie do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia**

Ja niżej podpisany ………………….……………..…………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym do reprezentowania:

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

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

**oświadczam,**

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129), odda Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

na okres realizacji zamówienia pn.:

Likwidacja barier architektonicznych w SPZZOZ w Wyszkowie poprzez budowę trzyprzystankowego dźwigu do transportu osób w Pawilonie Szpitalnym Oddziałów Chorób Wewnętrznych i Kardiologicznego.nr postępowania **DEZ/Z/341/ZP-20/2022**

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

*(zakres udostępnianych zasobów)*

Sposób wykorzystania w/w zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

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

Charakter stosunku prawnego, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą:

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

Data ………………………………

**DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ**

**Dokument wymaga podpisania przez osobę wskazaną w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadającą pełnomocnictwo.**

**Dokument wymaga podpisania kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, zgodnie z zapisami SWZ.**