**Załącznik nr 7 do SWZ**

DOKUMENT podpisywany zgodnie z SWZ Rozdział III

Wykonawca:

………………………………………………………………………

………………………………………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres)

**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 (Dz. U. z 2019 r. poz.2019 ze zm.), odda Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

na okres realizacji zamówienia pn.: **„Dostawa implantów ortopedycznych do SPZZOZ w Wyszkowie w okresie 12 miesięcy”**,

nr postępowania **DEZ/Z/341/ZP-6/2022**

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:

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

.......................... dnia .....................