**Załącznik Nr 5 do SWZ**

(składany wraz z ofertą jeżeli dotyczy)

**WZÓR**

**zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby na**  **potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**

**Modernizacja, remont i przebudowa części budynku nr 5 w zakresie piętra II i III z przeznaczeniem na Oddział Ortopedyczny – Urazowy i Urologii Onkologicznej i Ogólnej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 26, ETAP I**

oznaczeniepostępowania: **DA.ZP.242.45.2021**, prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zespolony im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku

**WYKONAWCA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa Podmiotu** | **Adres Podmiotu** |
| **1** |  |  |

***(UWAGA: w przypadku udostępniania różnych zasobów przez różne podmioty, wymagane jest złożenie odrębnych załączników podpisanych odpowiednio przez podmiot (y) udostępniające właściwe zasoby)***

**OŚWIADCZAM (Y), ŻE:**

stosownie do treści art. 118 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. - Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 , ze zm.) , zobowiązuję(my) się do oddania w/w Wykonawcy do dyspozycji zasobów, na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia:

**Modernizacja, remont i przebudowa części budynku nr 5 w zakresie piętra II i III z przeznaczeniem na Oddział Ortopedyczny – Urazowy i Urologii Onkologicznej i Ogólnej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 26, ETAP I**

**ZDOLNOŚCI ZAWODOWYCH - WIEDZY I DOŚWIADCZENIA**

**- zakres dostępnych wykonawcy zasobów**:

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

(należy wpisać nazwę, przedmiot zrealizowanych zamówień, podczas których podmiot udostepniający zasoby zdobył doświadczenie, będące przedmiotem niniejszego zobowiązania)

**- sposób wykorzystania zasobów podmiotu udostępniającego zasoby, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia:**

………………………………………………………………………………………………………………………

(należy wpisać w jaki sposób wiedza i doświadczenie podmiotu będzie wykorzystana podczas realizacji zamówienia np. czy będzie wykonywał część zamówienia jako podwykonawca***)***

**- charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem:**

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

(należy wpisać rodzaj/charakter umowy jaki będzie łączył wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasób)

**- zakres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:**

………………………………………………………………………………………………………………………

(należy wpisać, czy podmiot trzeci będzie brał udział w realizacji zamówienia, jeśli tak to w jakim zakresie)

**- okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:**

………………………………………………………………………………………………………………………

(należy podać okres, w którym wiedza i doświadczenie będzie udostępniona wykonawcy)

**ZDOLNOŚCI ZAWODOWYCH - DYSPONOWANIA OSOBAMI ZDOLNYMI DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**- zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu:**

………………………………………………………………………………………………………………………

(należy wpisać imię i nazwisko osób oddanych do dyspozycji wykonawcy)

**- sposób wykorzystania zasobów podmiotu udostępniającego zasoby, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia:**

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

(należy wpisać w jaki sposób ww. osoby będą realizować zamówienie**)**

**- charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem:**

………………………………………………………………………………………………………………………

(należy wpisać na jakiej podstawie będą udostępniane osoby, np. porozumienie pomiędzy pracodawcami, podwykonawstwo)

**- zakres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:**

………………………………………………………………………………………………………………………

(należy wpisać czy podmiot trzeci będzie brał udział w realizacji zamówienia oraz jaki będzie zakres udziału osób w realizacji zamówienia**)**

**- okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:**

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

(należy wpisać w jakim okresie będą udostępnione ww. osoby)

(podpis podmiotu udostępniającego zasoby lub osoby upoważnionej)