.............................................. **Załącznik nr 3A/4A do SIWZ**

 (pieczęć podmiotu trzeciego)

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

Ja (My), niżej podpisany(-ni)

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

działając w imieniu i na rzecz :

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

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

 (pełna nazwa podmiotu trzeciego)

zobowiązuje(-my) się do oddania na rzecz Wykonawcy:

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

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

 (pełna nazwa Wykonawcy)

do dyspozycji niezbędnych zasobów tj.:

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

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

 (wymienić rodzaj udostępnianych zasobów, np. wiedza, doświadczenie, osoby zdolne do wykonywania zamówienia, zdolności finansowe, potencjał techniczny)

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

(okres na jaki udostępniane są zasoby)

w zakresie …….........................................................................................................................................................

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

(wskazać rodzaj i zakres powierzonych do wykonania robót budowlanych, obowiązków lub czynności)

do realizacji zamówienia publicznego pn.

**Stały nadzór techniczny nad aparaturą medyczną tj. aparatami do hemodializy, uzdatniaczem wody w Stacji Dializ i w innych jednostkach organizacyjnych SPWSZ w Szczecinie**

 (nazwa postępowania)

Oświadczam(-my), że będziemy uczestniczyć w przedmiotowym postępowaniu w charak­terze ………………………….…..\*\*

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) wypełnić tylko w przypadku udostępnienia wiedzy i doświadczenia

..............................., dn. ………..…….. ……………..…………………………………………………

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu trzeciego)