*Dodatek nr 5 do SIWZ*

Znak sprawy: **………………….**

**Zamawiający:**

**ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH**

**ulica Gimnazjalna 41 B**

**26-200 Końskie**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………

*nazwa i adres wykonawcy*

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

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: INFORMATYZACJĘ ZOZ   
W KOŃSKICH.

Ja/Myniżej podpisani ……………………………….........................................................................

działając w imieniu i na rzecz ……………………………….............................................................

*(nazwa (firma) i dokładny adres podmiotu oddającego Wykonawcy do dyspozycji zasoby na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp)*

zobowiązuję/my się oddać do dyspozycji Wykonawcy uczestniczącemu w niniejszym postępowaniu

o udzielenie zamówienia publicznego tj.

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

*(nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy, który polega na zasobach ww. podmiotu na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp)*

następujące zasoby, na okres korzystania z nich przy wykonaniu ww. zamówienia zgodnie z treścią art. 22a ust. 2 ustawy Pzp 1:

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

*(określenie zasobu, np. zdolności techniczne lub zawodowe, potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczno-finansowy)*

1 Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunku udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a PZP niezbędne jest powołanie się na udział podmiotu trzeciego w wykonaniu zamówienia.

Udostępnione zasoby zostaną wykorzystane przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia   
w następujący sposób:

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

Charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

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

Zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

**Uwaga: Niniejsze zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia musi być złożone w oryginale (w formie elektronicznej zgodnie z zapisami SIWZ).**

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

Miejscowość, data Podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Udostępniającego