**Zał. nr 6 do SWZ**

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia**

Nr referencyjny nadany w sprawie przez Zamawiającego: **15/2022/TP**

**ZAMAWIAJĄCY:** WOJEWÓDZKI SZPITAL DZIECIĘCY IM. J. BRUDZIŃSKIEGO W BYDGOSZCZY

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY**:

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

/nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby/

NIP - ……………………………………………………

REGON - …………………………..………………..

Ja *(my)* niżej podpisani

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

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostepniającego zasoby)*

Zobowiązuję/my się do oddania na potrzeby wykonania zamówienia pod nazwą: Dostawa i montaż siłowników drzwiowych rozwieralnych dla Wojewódzkiego Szpitala Dziecięcego w Bydgoszczy, następującemu Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

następujących zasobów:

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

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy w/w zasoby w następującym zakresie:

……………………………………………………………………………………………………………udostępniam Wykonawcy w/w zasoby w następującym okresie:

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

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

1. sposób udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów będzie następujący:

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

……………..…… dnia ………….

(miejscowość)

**……………………………………………**

*Oświadczenie należy opatrzyć podpisem kwalifikowanym   
lub podpisem zaufanym albo podpisem osobistym,*  
*osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy*