**Załącznik nr 3 do SWZ**

Nazwa podmiotu udostępniającego zasoby: …………………………………………………………………

Adres podmiotu udostępniającego zasoby: …………………………………………………………………

KRS/CEIDG/INNY REJESTR: …………………………………………………………………………………

(dane umożliwiające dostęp do odpowiedniego rejestru podmiotu udostępniającego zasoby

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby**

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę pn.:

**„ZAOPATRZENIE SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ POWIATOWY SZPITAL SPECJALISTYCZNY W STALOWEJ WOLI W ENERGIĘ ELEKTRYCZNĄ NA ROK 2026”**

Oświadczam(-y), że zobowiązuje(-my) się do oddania Wykonawcy:

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

(nazwa Wykonawcy(-ów))

do dyspozycji niezbędne zasoby do realizacji przedmiotowego zamówienia na poniższych warunkach:

1. zakres udostępnianych Wykonawcy zasobów naszego podmiotu:

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

1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów naszego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

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

1. Oświadczam(-y), że w stosownym terminie na wezwanie Zamawiającego złożę(-ymy) oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, w zakresie w jakim udostępniamy nasze zasoby.

……………………………………………………….

(kwalifikowany podpis elektroniczny)