|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  *Załącznik nr 5 do SIWZ*

|  |
| --- |
|  **ZOBOWIĄZANIE**  |
| ……………………………………………………….*Pieczęć Wykonawcy/Wykonawców* | *do oddania do dyspozycji Wykonawcy* *niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia* |

**Zamawiający:****SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ****WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU SANITARNEGO** **09-400 PŁOCK, UL. GWARDII LUDOWEJ 5.****Przedmiot Zamówienia:** **Dostawa** - zakup sprzętu medycznego jednorazowego użytku w roku 2016 dla SP ZOZ WSPRiTS w Płocku.**Oznaczone znakiem: TZPiZI-3813/01/D/16.**  **Dane WYKONAWCY/CÓW składającego/ych ofertę:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.P. | Nazwa(y) Wykonawcy(ów)\* | Adres(y) Wykonawcy(ów) |
| ……… | …………………………………………………………………………… | …………………………………… |
| ……… | …………………………………………………………………………… | ………………………………… |

 *\* W przypadku składania ofert przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum.*  Ja/ My niżej podpisany/ni\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Należycie umocowani do reprezentowania Wykonawcy/ców, w związku z ogłoszonym przetargiem nieograniczonym na: zakup sprzętu medycznego jednorazowego użytku w roku 2016 dla SP ZOZ WSPRiTS w Płocku **w przypadku wyboru jako najkorzystniejszej oferty** Wykonawc\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ z siedzibą w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ** do oddania swoich zasobów na okres wykonywania wymienionego zamówienia w następującym zakresie:1. Wiedza i doświadczenie w zakresie - ……………………………………………………..………………………\*
2. Potencjał techniczny oraz zasoby zdolne do wykonania zamówienia:\*
3. …………………………………………………………………………………………………………….…………………
4. …………………………………………………………………………………………………………..…………………
5. Zdolności finansowe w zakresie: …………………………………………………………….…………………….\*
6. Jednocześnie oświadczam, że będę/nie będę\* uczestniczył w realizacji części zamówienia.

**Informuję, że**Sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:………………………………………………………………………………………………………………….………….………………………………………………………………………………………………………………………………………….……Charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący: …………………….……………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………..…………………Zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: …………………..……………………………………………………………………………………………………..…………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………..………Okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………Jednocześnie oświadczam, że znane mi są regulacje art. 26 ust. 2b ustawy P.z.p. (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.) zgodnie z którymi podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z ust. 2b odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkody Zamawiającego powstałe wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.……………………………. dnia ………2016 roku. …………………………………………………………. **podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do składania  oświadczeń woli w imieniu Podmiotu i pieczątka** *\*niepotrzebne skreślić* |