

Oznaczenie sprawy:

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu)

(adres podmiotu)

NIP/PESEL

Stosownie do art. 118 ust 3 ustawy z dnia 11 września 2019cr. – Prawo zamówień publicznych zobowiązuję się do oddania do dyspozycji na rzecz wykonawcy tj.:

.....  
(nazwa i adres wykonawcy, któremu zostanie udostępniony potencjał)

na potrzeby realizacji zamówienia:

**świadczenie usług Inżyniera Kontraktu dla zadania pt  
„Rozbudowa i Przebudowa Budynków Hospicjum Miłosierdzia Bożego usytuowanych przy ul. I.  
Daszyńskiego 29-31 w Gliwicach”- Etap IV obejmujący branże: konstrukcyjno – budowlaną,  
drogową, sanitarną, telekomunikacyjną  
i elektryczną - zadanie A i B.**

niezbędnych zasobów w zakresie:

**WIEDZY I DOŚWIADCZENIA****- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów:**

.....  
(należy wpisać nazwę, przedmiot zrealizowanych zamówień, podczas których zdobyto doświadczenie, będące przedmiotem niniejszego zobowiązania)

**- sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia:**

.....  
(należy wpisać w jaki sposób wiedza i doświadczenie podmiotu będzie wykorzystana podczas realizacji zamówienia np. czy będzie wykonywał część zamówienia jako podwykonawca) np. czy będzie wykonywał część zamówienia jako podwykonawca, czy będzie udzielał konsultacji, na czym będą polegały konsultacje, jak często będą udzielane i w jakich sytuacjach)

Stowarzyszenie Przyjaciół Chorych  
„HOSPICIUM” w Gliwicach  
V-CE PREZES ZARZĄDU  
lek. med. Leszek Strzelecki

Stowarzyszenie Przyjaciół Chorych  
„HOSPICIUM” w Gliwicach  
**SEKRETARZ ZARZĄDU**  
Izabela Żukowska

- charakter stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem:

.....  
(należy wpisać rodzaj/charakter umowy jaki będzie łączył wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasób)

- zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

.....  
(należy wpisać, czy podmiot trzeci będzie brał udział w realizacji zamówienia, jeśli tak to w jakim zakresie)

### **DYSPONOWANIA OSOBAMI ZDOLNYMI DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

- zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu:

.....  
(należy wpisać imię i nazwisko osób oddanych do dyspozycji wykonawcy)

- sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia:

.....  
(należy wpisać w jaki sposób ww. osoby będą realizować zamówienie)

- charakter stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem:

.....  
(należy wpisać na jakiej podstawie będą udostępniane osoby, np. porozumienie pomiędzy pracodawcami, podwykonawstwo)

- zakres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

.....  
(należy wpisać czy podmiot trzeci będzie brał udział w realizacji zamówienia oraz jaki będzie zakres udziału osób w realizacji zamówienia)

- okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

.....  
(należy wpisać w jakim okresie będą udostępnione ww. osoby)

.....  
(data i podpis podmiotu udostępniającego zasoby)

Stowarzyszenie Przyjaciół Chorych  
„HOSPICIUM” w Gliwicach  
V-CE PRZESZARZĄDU  
lek. med. Leszek Strzelecki

Stowarzyszenie Przyjaciół Chorych  
„HOSPICIUM” w Gliwicach  
SEKRETARZ ZARZĄDU  
Izabela Żukowska