*Załącznik nr 10 do SIWZ*

**ZP/1/2020/PCM**

**ZOBOWIĄZANIE**

**Zobowiązanie innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów do zam. Publicznego pn.** **Wykonanie instalacji fotowoltaicznej na obiektach Powiatowego Centrum Medycznego Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie.**

Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-22 i ust. 5. (obowiązek złożenia stosownego oświadczenia do oferty)

W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane. W takim wypadku wykonawca ma obowiązek uwzględnić to w oświadczeniu wynikającym z art. 36b ust 1 wskazując ten podmiot jako podwykonawcę oraz zakreślić zakres przedmiotu zamówienia.

Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby** | **Adres podmiotu** |
|  |  |

Zobowiązuję/emy się do oddania na rzecz

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

( nazwa Wykonawcy składającego ofertę)

Do dyspozycji następujące niezbędne zasoby na potrzeby realizacji zamówienia pn.

**Wykonanie instalacji fotowoltaicznej na obiektach Powiatowego Centrum Medycznego Sp. z o.o. NZOZ Szpital Powiatowy w Wieruszowie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zakres zasobu | Sposób wykorzystania danego zasobu np. zawarcie umowy przy danym zakresie zasobu | Zakres i okres udziału przy wykonywaniu zamówienia |
| Zdolności techniczne |  |  |
| Zdolności zawodowe |  |  |

Jednocześnie oświadczam, iż zrealizuję roboty budowlane w zakresie wskazanych zdolności.

…………………, dn. ………………….

miejscowość

……………………………….

Podpis i pieczęć upełnomocnionej

do złożenia podpisu w imieniu podmiotu oddającego

do dyspozycji niezbędnych zasobów