|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………..(nazwa i adres) |  | Załącznik nr 9 do SWZ |
|  |
| ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY |

**ZAMAWIAJĄCY:**

116 Szpital Wojskowy z Przychodnią Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Opolu, 45-759 Opole, ul. Wróblewskiego 46

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY SWOJE ZASOBY**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu udostępniającego zasoby | Adres podmiotu |
|  |  |  |

Działając na podstawie art. 118 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) - dalej ustawa Pzp, oświadczam, że:

1. Zobowiązuję się do udostępnienia Wykonawcy (nazwa i adres Wykonawcy): ………………………………… następujących zasobów: ……………………………………………………………..……………

*(wskazać odpowiedni zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiot udostępniającego zasoby:*

*(a) zdolności techniczne lub zawodowe – należy wyszczególnić, (b) sytuacja finansowa lub ekonomiczna, (c) wykształcenie, kwalifikacje zawodowe lub doświadczenie )*

1. Oddanie do dyspozycji ww. zasobów będzie się odbywało w następujący sposób: …………………………………………………………………………………………………….……………………………………..……...

*(wskazać sposób udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu*

*udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia)*

1. Okres udostępnienia i wykorzystania moich zasobów jest następujący: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(wskazać okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia)*

1. Będę realizował roboty budowlane/usługi/nie będę realizował robót budowlanych/usług[[1]](#footnote-1), których wskazane zdolności dotyczą, w zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………………………….…..

*(wskazać czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia,* ***zrealizuje*** *roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą)*

1. Z Wykonawcą będzie mnie łączył następujący charakter stosunku: …………………………………………………………………………..………………..

(należy opisać charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasoby)

1. Zgodnie z ustawą Pzp odpowiadam solidarnie z Wykonawcą, który polega na mojej sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia ww. zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy.
1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)