## **Zobowiązanie innego podmiotu**

………………………………………………

*(nazwa i adres firmy Wykonawcy)*

*dot. postępowania pn. „Świadczenie usługi w zakresie nadzoru autorskiego i opieki serwisowej nad szpitalnym systemem informatycznym ESKULAP i ENOVA365 oraz rozbudowa systemu HIS”*

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Łęczycy**

**ul. Zachodnia 6**

**99-100 Łęczyca**

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY SWOJE ZASOBY** (Inny Podmiot):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Podmiotu** | **Adres(y) Podmiotu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Działając na podstawie art. 22a ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.) zwanej dalej „PZP” oraz § 9 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dn. 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenia zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126 ze zm.) oświadczam, że:

1. Zobowiązuję/zobowiązujemy się do udostępnienia Wykonawcy (nazwa i adres Wykonawcy): ……………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………..

następujących zasobów: ……………………………………………………………………………………………………….……………….

*(wskazać odpowiedni zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego Podmiotu:*

1. *zdolności techniczne lub zawodowe – należy wyszczególnić,*
2. *sytuacja finansowa lub ekonomiczna )*
3. Oddanie do dyspozycji zasobów wskazanych w pkt 1 powyżej polegało będzie na: …………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………

*(wskazać sposób wykorzystania zasobów innego Podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego)*

1. Zakres i okres mojego/naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego jest następujący: ……………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………

*(wskazać zakres i okres udziału innego Podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego)*

1. Charakter stosunku, jaki będzie mnie/nas łączył z Wykonawcą to:

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

*(należy opisać charakter stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym Podmiotem)*

1. Oświadczam/oświadczamy, że w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega Wykonawca, zrealizuję / zrealizujemy roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą *– jeżeli dotyczy*.
2. Przyjmuję/przyjmujemy do wiadomości, że zgodnie z PZP odpowiadam / odpowiadamy solidarnie z Wykonawcą za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia ww. zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę/ponosimy winy.

………………………………………………….

(podpis i pieczęć
osób wskazanych w dokumencie
uprawniającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo)

*………………………………………………*

*(miejscowość, data)*