Załącznik nr 10 do SWZ

Nr postępowania: ZP/54/2024

# ZOBOWIĄZANIE

**podmiotu udostępniającego zasoby**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

Dostawa materiałów eksploatacyjnych do urządzeń drukujących oraz usługi serwisowe dla Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby:

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

**Zobowiązuję się do oddania Wykonawcy** –

 ………….…………………………………………………………………………… /podać pełną nazwę i adres Wykonawcy/ biorącego udział w przedmiotowym postępowaniu, do dyspozycji swoich zasobów na potrzeby realizacji ww. zamówienia, dotyczących warunku udziału w postępowaniu określonego:

**Proszę wybrać warunek, którego Zobowiązanie dotyczy (\* - niepotrzebne skreślić):**

1. Rozdz. 5 ust. 5.3 pkt 3) lit. a) dot. sytuacji ekonomicznej lub finansowej
2. Rozdz. 5 ust. 5.3 pkt 4) lit. a) dot. zdolności technicznych lub zawodowych (wykonanie dostaw)
3. Rozdz. 5 ust. 5.3 pkt 4) lit. b) dot. zdolności technicznych lub zawodowych (dysponowanie osobami)\*

Oświadczam, żestosunek łączący mnie z ww. Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do udostępnianych mu zasobów, na potwierdzenie czego przedstawiam, co następuje:

1. Zakres udostępnianych Wykonawcy zasobów: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..………
2. Sposób udostępniania Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów przy wykonywaniu zamówienia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..………
3. Okres na jaki zasoby zostaną udostępnione Wykonawcy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..………
4. Informacja, 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 dostawy, których wskazane zdolności dotyczą: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby – Załącznik nr 10 do SWZ musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.