

(pieczęć Wykonawcy)	Załącznik nr 3 do SWZ		
	Strona nr z ogólnej liczby		stron.

Podmiot udostępniający zasoby:

.....
(pełna nazwa / firma, adres, NIP)

reprezentowany przez:

.....
(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na **Administrowanie systemami informatycznymi, w tym oprogramowaniem InfoMedica/AMMS dla SPWZOZ w Stargardzie**

ZOBOWIĄZANIE DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW

Działając na podstawie art. 118 ust. 1, 2, 3, 4 ustawy z 11.09.2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019) - dalej PZP, **oświadczam, że zobowiązuję się do oddania Wykonawcy:**
..... z siedzibą w
do dyspozycji niezbędnych zasobów w zakresie:

- sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
- zdolności technicznej lub zawodowej

(UWAGA! użyczenie zasobów Wykonawcy przez podmiot trzeci w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jest równoznaczne z obowiązkiem udziału tego podmiotu w wykonaniu zamówienia.)

na potrzeby wykonania przedmiotowego zamówienia.

Należy wskazać:

1. zakres udostępnianych Wykonawcy zasobów:

.....

Nr postępowania: 14/TP/U/2021
Administrowanie systemami informatycznymi, w tym oprogramowaniem InfoMedica/AMMS
dla SPWZOZ w Stargardzie

.....

2. sposób wykorzystania przez Wykonawcę zasobów innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

.....

.....

3. zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

(UWAGA! nie dotyczy przypadku udostępnienia Wykonawcy zasobów w zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowej):

.....

.....

Upoważniony Przedstawiciel Wykonawcy

.....

(podpis i pieczęć)

Data:.....