

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO WYKONAWCY ZASOBY**

składane na podstawie art. 118 ust.3 i 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej "ustawą Pzp") ,

Ja/ my :

.....  
( pełna nazwa, adres udostępniającego)

NIP : ..... REGON : .....

reprezentowany przez .....

**zobowiązuję/zobowiązujemy\* się udostępnić swoje zasoby tj.:**

.....  
(określenie zasobu - zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja finansowa lub ekonomiczna , wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, doświadczenie)

**do dyspozycji wykonawcy tj. ....:**

przy wykonywaniu zamówienia pn: **Zaprojektowanie oraz wykonanie robót budowlano – instalacyjnych wraz z wyposażeniem (tryb zaprojektuj – wybuduj, wyposaż)** w ramach zadania pn.: **Modernizacja Oddziału Położniczo-Ginekologicznego SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku (nr: TT-88-TP/18-2024.AR)** przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku.

Oświadczam/my\*, że:

- 1) udostępniam wykonawcy wyżej wymienione zasoby, w następującym zakresie:  
.....
- 2) sposób i okres udostępnienia oraz wykorzystania udostępnionych wykonawcy zasobów będzie następujący : .....
- 3) jako podmiot udostępniający zdolności w postaci wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia będę realizował usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
- 4) zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia będzie polegał na:  
.....
- 5) charakter stosunku łączącego mnie z wykonawcą będzie następujący:  
.....
- 6) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:  
.....

*Zamawiający informuje, iż zgodnie z przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych, zamiast niniejszego załącznika wykonawca może do oferty załączyć inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. [art. 118 ust 3 ustawy pzp]*

UWAGA:

1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf

.....  
*Zobowiązanie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Podmiotu udostępniającego zasoby, zgodnie z formą reprezentacji tego podmiotu określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Podmiotu lub jego pełnomocnika.*

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

*składane na podstawie art. 125 ust. 1 w zw. z art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej "ustawą Pzp"),*

Działając w imieniu i na rzecz firmy:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)

w związku z zobowiązaniem się do oddania do dyspozycji zasobów naszej firmy na zasadach określonych w ustawie Pzp, na rzecz wykonawcy tj.:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(nazwa i adres Wykonawcy, któremu zostanie udostępniony potencjał)

przy wykonywaniu zamówienia pn: **Zaprojektowanie oraz wykonanie robót budowlano – instalacyjnych wraz z wyposażeniem (tryb zaprojektuj – wybuduj, wyposaż)** w ramach zadania pn.: **Modernizacja Oddziału Położniczo-Ginekologicznego SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku (nr: TT-88-TP/18-2024.AR)** przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3w Rybniku , oświadczam, że :

1. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp, art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp \*
1. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. \_\_\_\_\_ ustawy Pzp \*  
(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia)

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, podjąłem następujące środki naprawcze:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Objaśnienia:

\* - niepotrzebne usunąć, skreślić

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\_\_\_\_\_  
*Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Podmiotu udostępniającego zasoby, zgodnie z formą reprezentacji tego podmiotu określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Podmiotu lub jego pełnomocnika.*

**Uwaga: Podpis osobisty to zaawansowany podpis elektroniczny.**