**ZAŁĄCZNIK NR 11 DO SWZ**

(składany wraz z ofertą)

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**

**Oznaczenie sprawy: 23/2024**

**Zamawiający:**

**Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem**

**ul. Szpitalna 5**

**18-200 Wysokie Mazowieckie**

(pełna nazwa/firma, adres)

**Podmiot udostępniający zasoby:**

……………………………………………………………………………………………..

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY DO ODDANIA WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI PRZEDMIOTOWEGO ZAMÓWIENIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Modernizacja szpitalnego systemu informatycznego w Szpitalu Ogólnym w Wysokiem Mazowieckiem”, oznaczenie sprawy: 23/2024,**prowadzonego przez Szpital Ogólny w Wysokiem Mazowieckiem, ul. Szpitalna 5, 18-200 Wysokie Mazowieckie, oświadczam, co następuje:

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY:**

Działając w imieniu i na rzecz ………………………………………………………… (pełna nazwa podmiotu udostępniającego zasoby), ubiegając się o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego oświadczam, stosownie do treści art. 118 ust. 3 Pzp, że oddaję Wykonawcy ………………………………………………………… (pełna nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę), do dyspozycji niezbędne zasoby na potrzeby realizacji przedmiotowego zamówienia.

Zakres naszego udziału przy wykonywaniu ww. zamówienia publicznego: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania ww. zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu ww. zamówienia publicznego: ……………………………………………………………………………………………………………

**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.

…………………………………

*podpis osoby uprawnionej*

*do reprezentowania Wykonawcy*