

Miejscowość, data

Firma udostępniająca zasoby

Nazwa

Kod, miejscowość

Tel., faks, e-mail

KRS

NIP

OŚWIADCZENIE

Ja
(Imię i nazwisko)

jako podmiot udostępniający zasoby (podać nazwę podmiotu):

.....

uprawniony do reprezentowania w/w firmy,

*świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 233 §1 i 297 §1
Kodeksu Karnego) niezgodnych ze stanem faktycznym*

o ś w i a d c z a m, że, stosownie do art. 118 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo
zamówień publicznych, udostępniam Wykonawcy

.....
(nazwa Wykonawcy)

na okres realizacji zamówienia publicznego pn.

***Z budowa Modułu Telerehabilitacji z algorytmami sztucznej inteligencji w ramach
Regionalnego Repozytorium Elektronicznej Dokumentacji Medycznej
(nr sprawy: ZW-I.272.3.2023)***

do dyspozycji następujące zasoby/osoby z uprawnieniami* (należy wskazać udostępniane zasoby):

.....
.....

Sposób/zakres wykorzystania ww. zasobów (np. konsultacje, podwykonawstwo, doradztwo, przy
czym jeśli przedmiotem udostępnienia są zasoby dot. wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub
doświadczenia, niniejsze zobowiązanie musi wykazywać, że podmiot udostępniający ww. zasoby
wykona roboty budowlane lub usługi do realizacji których te zdolności są wymagane):

.....

.....
Okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

.....
.....

Charakter stosunku, jaki będzie łączył podmiot udzielający zasobów z Wykonawcą (np. umowa cywilno – prawna, umowa współpracy):

.....
.....

Potwierdzamy, że stosunek łączący nas z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do wskazanych zasobów.

*) niepotrzebne skreślić

.....
kwalfikowany podpis elektroniczny