

**w przedmiocie - świadczenie usług medycznych dla funkcjonariuszy i pracowników cywilnych garnizonu pomorskiego z zakresu medycyny pracy**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

.....  
(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu udostępniającego zasoby)

.....  
(adres podmiotu udostępniającego zasoby)

NIP:

REGON ;

Adres:

Nr telefonu:

Adres kontaktowy email:

Stosowanie do art. 118, ust. 4 ustawy- Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2023, poz. 1605 ze zmianami) **zobowiązuję się do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy tj.**

.....  
(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu)

.....  
(adres podmiotu)

**niezbędnych zasobów w zakresie**( \*zaznaczyć krzyżykiem właściwy obszar dotyczący zobowiązania)

**WIEDZY I DOŚWIADCZENIA**

☐\* **zakres dostępnych wykonawcy zasobów;**

(należy wpisać nazwę, przedmiot zrealizowanych zamówień, podczas których zdobyto doświadczenie będące przedmiotem niniejszego zobowiązania)

☐\* **sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia;**

(należy wpisać w jaki sposób wiedza i doświadczenie podmiotu będzie wykorzystana podczas realizacji zamówienia np. czy będzie wykonywał część zamówienia jako podwykonawca, czy będzie udzielał konsultacji , na czym będą polegały konsultacje, jak często będą udzielane i w jakich sytuacjach)

☐\* **charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem;**  
(należy wpisać rodzaj/charakter umowy jaki będzie łączył wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasób)

☐\***zakres udziału podmiotu przy wykonywaniu zamówienia;**

(należy wpisać, w jakim zakresie podmiot trzeci będzie realizował zamówienie, w jaki sposób zostanie przekazana wiedza i doświadczenie np. czy będzie to podwykonawstwo, a jeżeli tak jaki zakres zamówienia będzie realizowany przez podmiot trzeci, jeżeli będą to konsultacje w jakim zakresie będą udzielane)

☐\***okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia**

(należy podać zakres w którym wiedza i doświadczenie będzie udostępniona wykonawcy)

#### **DYSPONOWANIA POTENCJAŁEM TECHNICZNYM**

☐\* **zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;**

( należy wymienić rodzaj zasobu, który będzie udostępniony wykonawcy)

☐\* **sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia;**

(należy wpisać w jaki sposób potencjał będzie wykorzystany przy realizacji zamówienia)

☐\***charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem;**

(należy wpisać na jakiej podstawie zasób będzie udostępniony np. umowa użyczenia, podwykonawstwo, umowy o współpracy)

☐\* **zakres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia;**

(należy wpisać w jakim zakresie potencjał techniczny będzie wykorzystany przy realizacji zamówienia)

☐\***okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia;**

(należy podać okres w jakim udostępniony będzie potencjał techniczny)

**DYSPONOWANIA OSOBAMI ZDOLNYMI DO WYKONYWANIA ZAMÓWIENIA:**

☐ **\*zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;**

(wpisać imię i nazwisko osób oddanych do dyspozycji wykonawcy)

☐ **\*sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia;**

(należy wpisać w jaki sposób ww. osoby będą realizować zamówienia)

☐ **\*charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem;**

(należy wpisać na jakiej podstawie będą udostępnione osoby np. porozumienie między pracownikami podwykonawstwo)

☐ **\*zakres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia;**

(należy wpisać jaki będzie zakres udziału osób w realizacji zamówienia)

☐ **\* okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia;**

(należy wpisać w jakim zakresie będą udostępniane ww. osoby)

**ZDOLNOŚCI FINANSOWYCH**

☐ **\*zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;**

(należy wpisać zakres, kwotę jaka będzie udostępniona wykonawcy)

☐ **\* sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia;**

(należy wpisać w jaki sposób zasób będzie wykorzystany przy realizacji zamówienia np. w przypadku polisy ubezpieczeniowej, środków finansowych, proszę podać sposób w jaki wykonawca będzie mógł z zasobu skorzystać)

☐ **\*charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem;**

(należy pisać na jakiej podstawie będą udostępnione zasoby finansowe)

☐ **\*zakres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia;**

(należy podać w jakim zakresie zasoby będą wykorzystane)

☐ **\*okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia;**

(należy podać okres na jaki zasób będzie udostępniony)

**UWAGA!** Dokument należy sporządzić w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym albo w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby