

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.

**Przygotowanie i wdrożenie Regionalnego Repozytorium  
Elektronicznej Dokumentacji Medycznej  
(sprawa nr: WZP.272.56.2021)**

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*