**numer sprawy:** **CG-R-III.ZP.U.272.79.2021.MK**

**załącznik nr 6 do specyfikacji warunków zamówienia (SWZ)**

**Województwo Mazowieckie**

**ul. Jagiellońska 26, 03–719 Warszawa**

# zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby

# składane na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r.

# prawo zamówień publicznych

Działając w imieniu i na rzecz:

……………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)*

**zobowiązuję się do oddania do dyspozycji Wykonawcy**

……………………………………………………………………………….

*(pełna nazwa Wykonawcy)*

na potrzeby realizacji zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest Wdrożenie i integracja z systemami szpitalnymi (HIS) systemu do podpisu biometrycznego w ramach projektu E-zdrowie dla Mazowsza 2, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego przez Województwo Mazowieckie, **następujących zasobów**:

1. w zakresie

………………………………………………..

*(podać zakres dostępnych zasobów)*

1. w sposób:

………………………………………………………………………………………….

1. na okres:

………………………………………………………………………………………….

Jednocześnie, potwierdzam, że stosunek łączący reprezentowany przeze mnie Podmiot z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do ww. zasobów i oświadczam, że reprezentowany przeze mnie Podmiot jest świadomy, iż w przypadku szkody poniesionej przez Zamawiającego powstałej wskutek nieudostępnienia wskazanych wyżej zasobów odpowie solidarnie z  Wykonawcą zgodnie z regulacją art. 120 ustawy PZP.

Oświadczam, że w przypadku udostępnienia zasobów odnoszących się do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, reprezentowany przez mnie Podmiot zrealizuje następujące usługi w niżej wymienionym zakresie:

……………………………………………………………………………………