**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy / Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie\* niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia o nazwie:**

**Objęcie serwisem oprogramowania aplikacyjnego Infomedica/AMMS firmy**

**Asseco Poland S.A - nr sprawy: 16/24/ZP/TPbN**

W związku z ubieganiem się Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie\*

...............................................................................................................................................................

*(nazwa Wykonawcy / siedziba)*

...............................................................................................................................................................

*(nazwa Wykonawcy / siedziba)*

o udzielenie ww. zamówienia publicznego zobowiązuję /zobowiązujemy się jako: firma/osoba fizyczna/ osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą\* udostępniająca zasoby / w formie samo udostępnienia \* :

...............................................................................................................................................................

*(nazwa udostępniającego zasoby, adres / siedziba)*

do oddania do dyspozycji ww. Wykonawcy / Wykonawcom wspólnie ubiegającym się o zamówienie na potrzeby realizacji niniejszego zamówienia niezbędnych zasobów na zasadach określonych w art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych, celem wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, których opis sposobu dokonania oceny spełnienia zawarto SWZ.

I. Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

…………………………………………………………………………………………………………,

…………………………………………………………………………………………………………,

II. Sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

…………………………………………………………………………………………………………,

…………………………………………………………………………………………………………,

III. Czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

…………………………………………………………………………………………………………,

…………………………………………………………………………………………………………,

W uzupełnieniu niniejszego zobowiązania udostępniam:

………….…………………………………………………………………………………………….\*\*

\* niepotrzebne skreślić

\*\* jeżeli dotyczy