Nr sprawy: ZP/7/2024 Załącznik nr 11 do SWZ

# ZOBOWIĄZANIE

**podmiotu udostępniającego zasoby**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **ZP/7/2024**

Usługa pełnienia roli CRO (Clinical Research Organisation) w ramach realizowanego projektu: „Comparison of ustekinumab, infliximab and COMBinatiOn therapy in moderately-to-severely active Ulcerative Colitis – the head to head COMBO-UC trial”

Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby:

………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………

**Zobowiązuję się do oddania Wykonawcy** - ………….…………………………………………………………………………… /podać pełną nazwę i adres Wykonawcy/ biorącego udział w przedmiotowym postępowaniu, do dyspozycji swoich zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – ZP/7/2024, dotyczących warunku udziału w postępowaniu określonego:

**Proszę wybrać warunek, którego Zobowiązanie dotyczy (\* - niepotrzebne skreślić):**

1. Rozdz. 5 ust. 5.3 pkt 3) dot. sytuacji finansowej lub ekonomicznej\*
2. Rozdz. 5 ust. 5.3 pkt 4) lit. a) dot. zdolności technicznych lub zawodowych (wykonanie usług)\*
3. Rozdz. 5 ust. 5.3 pkt 4) lit. b) - dot. zdolności technicznych lub zawodowych (dysponowanie zespołem)\*

Oświadczam, żestosunek łączący mnie z ww. Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do udostępnianych mu zasobów, na potwierdzenie czego przedstawiam, co następuje:

1. Zakres udostępnianych Wykonawcy zasobów: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..………
2. Sposób udostępniania Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów przy wykonywaniu zamówienia: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..………
3. Okres na jaki zasoby zostaną udostępnione Wykonawcy ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..………
4. Informacja, 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 usługi, których wskazane zdolności dotyczą: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby – zał. nr 11 do SWZ musi być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym.