**Załącznik nr 8 do SWZ - Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby**

**Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach**

**ul. Dworcowa 31**

**44-145 Pilchowice**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adres podmiotu)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(NIP/REGON)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(tel., e-mail)

Stosownie do art. 118 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, zobowiązuję się do oddania do dyspozycji na rzecz wykonawcy tj.:

…………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres wykonawcy, któremu zostanie udostępniony potencjał)

na potrzeby realizacji zamówienia pn.: **Modernizacja pomieszczeń na potrzeby laboratorium z wyposażeniem, w tym aparaturę do badań genetycznych (w kierunku gruźlicy, SARS CoV-2 i innych drobnoustrojów)"**

(Przebudowa oraz zmiana sposobu użytkowania budynku administracyjnego na laboratorium diagnostyczne)

niezbędnych zasobów w zakresie:

**ZDOLNOŚCI ZAWODOWYCH - WIEDZY I DOŚWIADCZENIA**

* **zakres dostępnych wykonawcy zasobów:**

…………………………………………………………………………………………………

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

* **sposób wykorzystania zasobów podmiotu udostępniającego zasoby, 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)

* **charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem:**

…………………………………………………………………………………………………..

(należy wpisać rodzaj/charakter umowy jaki będzie łączył wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasób)

* **zakres realizacji roboty budowlanej lub usługi przez podmiot udostępniający zasoby, przy wykonywaniu zamówienia** *(nie dotyczy dostaw)***:**

…………………………………………………………………………………………………

(należy wpisać, czy podmiot trzeci będzie brał udział w realizacji zamówienia, jeśli tak to w jakim zakresie)

* **okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:**

…………………………………………………………………………………………………

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

**ZDOLNOŚCI ZAWODOWYCH - DYSPONOWANIA OSOBAMI ZDOLNYMI DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

* **zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu:**

…………………………………………………………………………………………………

(należy wpisać imię i nazwisko osób oddanych do dyspozycji wykonawcy)

* **sposób wykorzystania zasobów podmiotu udostępniającego zasoby, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia:**

…………………………………………………………………………………………………

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

* **charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem:**

…………………………………………………………………………………………………

(należy wpisać na jakiej podstawie będą udostępniane osoby, np. porozumienie pomiędzy pracodawcami, podwykonawstwo)

* **zakres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:**

…………………………………………………………………………………………………

(należy wpisać czy podmiot trzeci będzie brał udział w realizacji zamówienia oraz jaki będzie zakres udziału osób w realizacji zamówienia)

* **okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:**

…………………………………………………………………………………………………

(należy wpisać w jakim okresie będą udostępnione ww. osoby)

**SYTUACJI EKONOMICZNEJ LUB FINANSOWEJ**

* **zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu:**

…………………………………………………………………………………………………

(należy wpisać zakres udostępnienia zasobu)

* **sposób wykorzystania zasobów podmiotu udostępniającego zasoby, 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 wpisać na jakiej podstawie będą udostępniane zasoby finansowe)

* **zakres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:**

…………………………………………………………………………………………………

(należy wpisać czy podmiot trzeci będzie brał udział w realizacji zamówienia oraz w jakim zakresie zasoby będą wykorzystane)

* **okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia**:

…………………………………………………………………………………………………

(należy podać okres na jaki zasób będzie udostępniony)

.………………………….…………………………….

*Kwalifikowany podpis elektroniczny, zaufany lub osobisty podpis osób/y upoważnionych/ej do reprezentacji  
 Wykonawcy lub pełnomocnika Wykonawcy*