Załącznik Nr 9 do SWZ

(składany wraz z ofertą jeżeli dotyczy)

**ZOBOWIĄZANIE**

**DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Ja/My niżej podpisany(/ni) ………………………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania…………………………………………………………………………………

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)

**Oświadczam/y,** że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.), udostępni Wykonawcy

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

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

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

niezbędne zasoby 1……………………………………………………………………………………………………………………………….

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

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

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

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

(zakres udostępnianych zasobów)

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn. ***”Dostawa materiałów zużywalnych***

***i środków do dezynfekcji na cele Biobanku, Medycznego Laboratorium Diagnostycznego oraz Publicznego Banku Komórek Macierzystych”*** przez cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania. Sposób wykorzystania w/w zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia to 2:…………………………………………………………………………………………………..............................................................

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

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

Część zamówienia, którą zamierzam realizować: ......................................................................................

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

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

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

Charakteru stosunku, jaki będzie łączył nas z wykonawcą 3: ………………………………………………………………….

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

1 – zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełnienia warunku:

* zdolności do występowania w obrocie gospodarczym
* uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to   
  z odrębnych przepisów
* sytuacji ekonomicznej lub finansowej
* zdolności technicznej lub zawodowej

2 – np. podwykonawstwo. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.   
W przypadku gdy podmiot trzeci będzie brał udział w realizacji zamówienia w charakterze podwykonawcy należy wskazać część zamówienia, którą będzie realizował.

3 – np. umowa o współpracy, inna umowa

.............................. dnia .......................

……………………………………………………..

(popis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

*Dokument musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub*

*Podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym*