

Załącznik nr 9 do SWZ

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów**

**na potrzeby realizacji zamówienia**

**(składane wraz z ofertą)**

Ja (My) niżej podpisany (i):

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

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby)*

**działając w imieniu i na rzecz:**

…………………………………………………………………………………………

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

zobowiązuję się zgodnie z postanowieniami art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2021 roku poz. 1029) do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

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

*(określenie zasobów)*

do dyspozycji Wykonawcy

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

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby – składającego ofertę)*

na potrzeby realizacji zamówienia pn.:

Dostawa, instalacja i uruchomienie platformy wirtualizacyjnej, systemu backup i deduplikatorów

Oświadczam, iż:

1. udostępnię Wykonawcy zasoby w następującym zakresie:

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

*(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków udziału w postępowaniu, przez udostępniane zasoby)*



Sfinansowano w ramach reakcji Unii na pandemię COVID-19

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. okres mojego udostępnienia zasobów Wykonawcy będzie następujący:

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

1. **zrealizuję roboty/usługi**, których dotyczą udostępniane przeze mnie zasoby, odnoszące się do warunków udziału dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega Wykonawca.

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu składającego ten dokument.***