**Załącznik nr 9 do SWZ**

**Nr postępowania: CM5/117/25/ZP**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

potwierdzające, że stosunek łączący Wykonawcę z Podmiotem udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów

Działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(dane: nazwa/firma, adres, nr KRS lub REGON Podmiotu udostępniającego zasób)*

niniejszym oświadczam, że **zobowiązuję się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:**

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

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

*(firma/nazwa Wykonawcy)*

nw. zasoby na potrzeby wykonania zamówienia pn. **„Zakup ambulansu do transportu pacjentów w ramach POZ oraz specjalistycznego sprzętu medycznego i technicznego dla placówek Centrum Medycznego „KOL-MED”**

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

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

*(określenie zasobu* np. *wiedza i doświadczenie,* *osoby zdolne do wykonania zamówienia)*

Sposób wykorzystania udostępnionych zasobów będzie następujący:

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

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

*(określenie sposobu wykorzystania udostępnionych zasobów)*

Charakter stosunku łączącego z Wykonawcą będzie następujący:

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

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

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

*(określenie rodzaju umowy)*

Zakres udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

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

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

*(określenie zakresu udział, w tym np. czynności przy wykonywaniu zamówienia)*

Okres udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

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

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

*(określenie czasu udziału podmiotu udostępniającego przy wykonywaniu zamówienia)*

…........................................, dnia …......................  
 (miejscowość)

**Zobowiązanie pod rygorem nieważności należy złożyć w formie elektronicznej.**

***(Do zachowania formy elektronicznej wystarczy złożenie Zobowiązanie w postaci elektronicznej  
i opatrzenie go kwalifikowanym podpisem elektronicznym).***

***Zamawiający zaleca zapisanie formularza w formacie .pdf***