Wdrożenie słownika LOINC w obszarze diagnostyki laboratoryjnej oraz opracowanie prototypu Systemu

Standaryzacji Informacji w Diagnostyce Laboratoryjnej finansowanego ze środków Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności Komponent D Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia Inwestycja D3.1.1 Kompleksowy rozwój badań w zakresie nauk medycznych i nauk o zdrowiu,

Nr umowy: 2024/ABM/03/KPO/KPOD.07.07-IW.07-0171/24-00

Załącznik nr 5 do SWZ

Nr postępowania: ZP/41/2025

# ZOBOWIĄZANIE

**podmiotu udostępniającego zasoby**

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

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

Pełnienie roli wspierającej integrację działań dziedzinowych i informatycznych w ramach projektu: Wdrożenie słownika LOINC w obszarze diagnostyki laboratoryjnej oraz opracowanie prototypu Systemu Standaryzacji Informacji w Diagnostyce Laboratoryjnej

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 ww. zamówienia, dotyczących warunku udziału w postępowaniu określonego:

w Rozdz. 5 ust. 5.3 pkt 4) dot. zdolności technicznych lub zawodowych

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 dostawy, których wskazane zdolności dotyczą: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby – Załącznik nr 5 do SWZ musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.