Załącznik nr 9 do SWZ

**Nr postępowania: ZP/39/2025**

# ZOBOWIĄZANIE

**podmiotu udostępniającego zasoby**

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

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

Dostawa sortera komórkowego w ramach zadania Projekt RESET: Komórki macierzyste we wrodzonych zaburzeniach hematopoezy - od zaawansowanej diagnostyki do przyszłych innowacyjnych terapii”,

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:

1. Rozdz. 5 ust. 5.3 pkt 4) lit. a) dot. zdolności technicznych lub zawodowych (wykonanie dostaw)\*

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: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby – zał. nr 9 do SWZ musi być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym.