OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612

Śląskie.
Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

ZAŁĄCZNIK NR 11

Zadanie będzie dofinasowane ze środków budżetu Województwa Śląskiego

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

_____
(imię i nazwisko lub nazwa podmiotu)

_____
(NIP/REGON)

_____
(adres podmiotu)

_____
(tel./faks, e-mail)

Stosownie do art. 118 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, zobowiązuję się do oddania do dyspozycji na rzecz wykonawcy tj.:

……..……
(nazwa i adres wykonawcy, któremu zostanie udostępniony potencjał)

na potrzeby realizacji zamówienia: **" Utworzenie Europejskiego Centrum Okulistyki w Okręgowym Szpitalu Kolejowym w Katowicach – etap I i etap II" nr postępowania: AZP/01/P/2024"**, niezbędnych zasobów w zakresie:

ZDOLNOŚCI ZAWODOWYCH - WIEDZY I DOŚWIADCZENIA

- zakres dostępnych wykonawcy zasobów:

……..……
(należy wpisać nazwę, przedmiot zrealizowanych zamówień, podczas których zdobyto doświadczenie, będące przedmiotem niniejszego zobowiązania)

- sposób wykorzystania zasobów podmiotu udostępniającego zasoby, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia:

……..……
(należy wpisać w jaki sposób wiedza i doświadczenie podmiotu będzie wykorzystana podczas realizacji zamówienia np. czy będzie wykonywał część zamówienia jako podwykonawca)

- charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem:

……..……..……
(należy wpisać rodzaj/charakter umowy jaki będzie łączył wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasób)

- zakres realizacji roboty budowlanej lub usługi przez podmiot udostępniający zasoby, przy wykonywaniu zamówienia *(nie dotyczy dostaw)***:**

……..……

(należy wpisać, czy podmiot trzeci będzie brał udział w realizacji zamówienia, jeśli tak to w jakim zakresie)

- okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

……..……

(należy podać okres, w którym wiedza i doświadczenie będzie udostępniona wykonawcy)

ZDOLNOŚCI TECHNICZNYCH

- zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu:

……..……

(należy wymienić narzędzia, wyposażenie lub urządzenia, które będą udostępnione wykonawcy)

- charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem:

……..……..

(należy wpisać na jakiej podstawie zasób będzie udostępniony np. umowa użyczenia, podwykonawstwo, umowa o współpracy)

- zakres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

……..……..……

(należy wpisać, czy podmiot trzeci będzie brał udział w realizacji zamówienia oraz w jakim zakresie potencjał techniczny będzie wykorzystany przy realizacji zamówienia)

- okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

……..……..……

(należy podać okres w jakim udostępniony będzie potencjał techniczny)

ZDOLNOŚCI ZAWODOWYCH - DYSPONOWANIA OSOBAMI ZDOLNYMI DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA

- zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu:

……..……

(należy wpisać imię i nazwisko osób oddanych do dyspozycji wykonawcy)

- sposób wykorzystania zasobów podmiotu udostępniającego zasoby, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia:

……..……...

(należy wpisać w jaki sposób ww. osoby będą realizować zamówienie)

- charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem:

……

(należy wpisać na jakiej podstawie będą udostępniane osoby, np. porozumienie pomiędzy pracodawcami, podwykonawstwo)

- zakres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

……

(należy wpisać czy podmiot trzeci będzie brał udział w realizacji zamówienia oraz jaki będzie zakres udziału osób w realizacji zamówienia)

- okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

……

(należy podać okres, w którym wiedza i doświadczenie będzie udostępniona wykonawcy)

SYTUACJI EKONOMICZNEJ LUB FINANSOWEJ

- zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu:

……

(należy wpisać zakres udostępnienia zasobu)

- sposób wykorzystania zasobów podmiotu udostępniającego zasoby, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia:

……

(należy wpisać w jaki sposób zasób będzie wykorzystany przy realizacji zamówienia np. w przypadku polisy ubezpieczeniowej, środków finansowych proszę podać sposób w jaki wykonawca będzie mógł z zasobu skorzystać)

- charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem:

……

(należy wpisać na jakiej podstawie będą udostępniane zasoby finansowe)

- zakres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

……

(należy wpisać czy podmiot trzeci będzie brał udział w realizacji zamówienia oraz w jakim zakresie zasoby będą wykorzystane)

- okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

……

(należy podać okres na jaki zasób będzie udostępniony)

OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 w zw. z art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.- Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej "ustawą Pzp") ,
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W związku z zobowiązaniem się do oddania do dyspozycji na rzecz wykonawcy tj.:

.....
(nazwa i adres Wykonawcy, któremu zostanie udostępniony potencjał)

na potrzeby realizacji zamówienia publicznego pod nazwą:

" Utworzenie Europejskiego Centrum Okulistyki
w Okręgowym Szpitalu Kolejowym w Katowicach – etap I i etap II"
nr postępowania: AZP/01/P/2024

oświadczam(y), co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

Oświadczam(y), że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia/opisie potrzeb i wymagań w wyżej wskazanym zakresie.

OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

składane na podstawie art. 125 ust. 1 w zw. z art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych,
DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

W związku z zobowiązaniem się do oddania do dyspozycji na rzecz wykonawcy tj.:

.....
(nazwa i adres Wykonawcy, któremu zostanie udostępniony potencjał)

na potrzeby realizacji zamówienia publicznego pod nazwą:

" Utworzenie Europejskiego Centrum Okulistyki
w Okręgowym Szpitalu Kolejowym w Katowicach – etap I i etap II"
nr postępowania: AZP/01/P/2024

oświadczam(y), co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

1. Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4),
3. Oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2023 r. poz. 129 z późn. zm.).

Oświadczam(y), że zachodzą w stosunku do mnie/nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ..... ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem/podjęliśmy następujące środki naprawcze:

.....

.....

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH, KTÓRE ZAMAWIAJĄCY MOŻE UZYSKAĆ ZA POMOCĄ BEZPŁATNYCH I OGÓLNODOSTĘPNYCH BAZ DANYCH

Oświadczam(y), że dokumenty, które nie zostały złożone wraz z ofertą, a które Zamawiający może uzyskać na zasadach określonych w art. 274 ust. 4 ustawy Pzp, są dostępne pod adresem:

.....

.....
(jeżeli dotyczy, proszę wskazać rodzaj dokumentu oraz bezpłatną i ogólnodostępną bazę danych, w której dostępne są ww. dokumenty w formie/postaci elektronicznej wraz ze wskazaniem określonego adresu internetowego, np. https://ems.ms.gov.pl, https://prod.ceidg.gov.pl)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam(y), że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

W przypadku udostępnienia zasobów przez podmiot występujący wspólnie (np. konsorcjum, spółka cywilna) oświadczenie powinien złożyć **każdy podmiot (uczestnik konsorcjum, wspólnik spółki cywilnej)**

Dokument składany w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Wykonawcy wraz z datą