#### ZAŁĄCZNIK NR 9 – ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW

|  |  |
| --- | --- |
| (nazwa firmy oddającej zasoby do dyspozycji) |  |

**Zakup wsparcia serwisowego (ATiK) systemu Safeguard**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Pełna nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby** | **Adres/siedziba podmiotu** | **Nr telefonu/faksu** |
| 1 |  |  |  |

Zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy: ....................................... z siedzibą w ............................................ niezbędnych zasobów w zakresie doświadczenia, zdolności technicznych lub zawodowych do korzystania z nich przez ww. Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia.

W ramach korzystania przez Wykonawcę z oddanych mu do dyspozycji zasobów zobowiązujemy się do:

1) .........................................................................................................................................................................

2) .........................................................................................................................................................................

***Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.***

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Miejscowość i data | Podpis osoby/osób upoważnionej/-ychdo występowania w imieniu firmy oddającejzasoby do dyspozycji |

*\* W przypadku, gdy Wykonawca nie korzysta z zasobów innych podmiotów do realizacji zamówienia, dołączenie do oferty załącznika nie jest wymagane lub Wykonawca może dołączyć załącznik z adnotacją „Nie dotyczy”.*

**ZAŁĄCZNIK NR 6. WYKAZ PRZOJEKTÓW PODOBNYCH (SKŁADANY NA WEZWANIE PRZEZ WYKONAWCĘ KTÓREGO OFERTA ZOSTANIE NAJWYŻEJ OCENIONA) PO MODYFIKACJI Z DNIA 12.01.2023r.**

|  |
| --- |
|  |
| (nazwa Wykonawcy) |

**Zakup wsparcia serwisowego (ATiK) systemu Safeguard**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Nazwa podmiotu, realizującego Usługę[[1]](#footnote-2)**  | **Nazwa podmiotu, dla którego wykonywano Usługę**  | **Przedmiotem Projektu Podobnego było/jest wsparcie utrzymania technicznego dla systemów Safeguard,****(TAK / NIE)** | **Projekt Podobny, której wartość wynosiła minimum 100 000,00 PLN (słownie: sto tysięcy 00/100 zł)** **(TAK / NIE)** | **Termin realizacji usługi (w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert )***(dd-mm-rrrr – dd-mm-rrrr/ nadal)* | **Dowód należytego wykonania Projektu**(nazwa i oznaczenie dokumentu) |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **..** |  |  |  |  |  |  |

**Załącznikiem do niniejszego formularza, muszą być dokumenty potwierdzające należyte wykonanie projektów**

**DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE NALEŻYTE WYKONANIE PROJEKTÓW POWINNY BYĆ SPORZĄDZONE I OZNACZONE W TAKI SPOSÓB, ABY NIE BYŁO WĄTPLIWOŚCI, KTÓRYCH PROJEKTÓW WYKAZANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DOTYCZĄ. Przykład: „Referencje do projektu nr 1”**

**W przypadku projektów świadczonych na rzecz Zmawiającego brak jest konieczności załączania do Oferty dokumentów potwierdzających wykonanie projektów ze względu na fakt, iż Zamawiający jest w ich posiadaniu oraz ma możliwość ich weryfikacji wewnątrz organizacji.**

**W celu umożliwienia weryfikacji wykonania projektu konieczne jest podanie niniejszych danych:**

**nr umowy, data zawarcia umowy oraz dane koordynatora umowy.**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **miejscowość i data** | **podpis przedstawiciela(i) Wykonawcy** |

1. **W przypadku polegania na zdolnościach innych podmiotów należy dodatkowo przedłożyć dokumenty potwierdzające podstawę do dysponowania niezbędnymi zasobami tych podmiotów – zgodnie z załącznikiem nr 9 do WZ.** [↑](#footnote-ref-2)