ZAŁĄCZNIK NR 11

Oznaczenie sprawy: OPS-ZP.321.26.2026

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: **"2026-Opracowanie dokumentacji projektowej oraz wykonanie instalacji klimatyzacji w formule "zaprojektuj i wybuduj" w lokalizacji OPS w Gliwicach przy ul. Sikorskiego 134 w Gliwicach"**, 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 wpisać w jakim okresie będą udostępnione ww. osoby)

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:
"2026-Opracowanie dokumentacji projektowej oraz wykonanie instalacji klimatyzacji w formule "zaprojektuj i wybuduj" w lokalizacji OPS w Gliwicach przy ul. Sikorskiego 134 w Gliwicach"

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:
"2026-Opracowanie dokumentacji projektowej oraz wykonanie instalacji klimatyzacji w formule "zaprojektuj i wybuduj" w lokalizacji OPS w Gliwicach przy ul. Sikorskiego 134 w Gliwicach"

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), art. 109 ust. 1 pkt 8), art. 109 ust. 1 pkt 10) ustawy pzp.
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 2025 r., poz. 514).

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)

INFORMACJE W ZAKRESIE POSŁUGIWANIA SIĘ CERTYFIKATEM POTWIERDZAJĄCYM UDZIELENIE CERTYFIKACJI WYKONAWCÓW ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Czy podmiot udostępniający zasoby będzie posługiwał się certyfikatem, o którym mowa w art. 124 ust. 2 ustawy

pzp?
..... (proszę wskazać TAK albo NIE)

W przypadku, gdy podmiot udostępniający zasoby **będzie** posługiwał się certyfikatem, zgodnie z treścią art. 273 ust. 2 ustawy pzp proszę wskazać:
a) numer i oznaczenie certyfikatu: .....
b) nazwa podmiotu certyfikującego, który wydał powyższy certyfikat: .....
c) okres ważności certyfikacji: .....
d) rodzaj i zakres certyfikatu (wypełnić właściwe):
- certyfikat dotyczy niepodlegania wykluczeniu przez Wykonawcę w zakresie następujących podstaw wskazanych w SWZ: ……..
- certyfikat dotyczy spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu w zakresie następujących warunków wskazanych w SWZ ……..
- wspólny certyfikat zdolności wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w zakresie niepodlegania wykluczeniu przez Wykonawcę* …… w zakresie następujących podstaw wskazanych w SWZ: …… oraz spełniania przez Wykonawcę* …… warunków udziału w postępowaniu w zakresie następujących warunków wskazanych w SWZ ……..
*powtórzyć tyle razy ilu wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia posługuje się certyfikatem we wskazanym zakresie

Przekazane dane powinny umożliwiać weryfikację zgodności ze sposobem wykazania spełnienia warunków przez wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oraz z art. 117 ust. 2 i 3 ustawy Pzp oraz oświadczeniem z art. 117 ust. 4 ustawy Pzp.

Oświadczam, że certyfikacja, na którą powołuję się w niniejszym postępowaniu, pozostaje ważna i nie została zawieszona w zakresie, w jakim certyfikat ma potwierdzać brak podstaw wykluczenia lub spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

Oświadczam, że jestem świadomy/a, że certyfikat może zastąpić podmiotowe środki dowodowe wyłącznie w zakresie objętym ważną certyfikacją i odpowiadającym wymaganiom określonym w SWZ.

Brak podania informacji w zakresie zamiaru posługiwania się certyfikatem zostanie uznany za brak skutecznego powołania się na certyfikat.

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)**