

Miejscowość, data

Firma udostępniająca zasoby

Nazwa

Kod, miejscowość

Tel., faks, e-mail

KRS

NIP

OŚWIADCZENIE

Ja

Imię i nazwisko

jako udostępniający (podać nazwę podmiotu):

.....
.....

uprawniony do reprezentowania w/w firmy,

*świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 233 §1 i 297 §1
Kodeksu Karnego) niezgodnych ze stanem faktycznym*

o ś w i a d c z a m, że, stosownie do art. 118 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo
zamówień publicznych, oddam(y) Wykonawcy

.....

(nazwa Wykonawcy)

na okres realizacji zamówienia publicznego pn

**„Świadczenie usług informacyjnych, doradczych i szkoleniowych podczas wypracowywania
i wdrażania rozwiązań z zakresu rozwoju przedsiębiorczości
w wybranych 21 gminach województwa kujawsko-pomorskiego”.**

sprawa WZP.272.1.2021

do dyspozycji następujące zasoby/osoby z uprawnieniami*

.....
.....

Sposób/zakres wykorzystania ww. zasobów (np. konsultacje, podwykonawstwo, doradztwo, przy czym jeśli przedmiotem udzielenia są zasoby dot. wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, niniejsze zobowiązanie musi wykazywać, że podmiot udostępniający ww. zasoby zrealizuje usługi do realizacji których te zdolności są wymagane):

.....
.....

Okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

.....
.....

Charakter stosunku, jaki będzie łączył podmiot udzielający zasobów z Wykonawcą (np. umowa cywilno – prawna, umowa współpracy):

.....
.....

Potwierdzamy, że stosunek łączący nas z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do wskazanych zasobów.

*) niepotrzebne skreślić

.....
*kwalfikowany podpis elektroniczny,
podpis zaufany lub podpis osobisty.
osoby/ osób/ upoważnionej/ych*