

WZÓR ZOBOWIĄZANIA

Miejscowość, data

Znak pisma

Firma udostępniająca zasoby

Nazwa

Kod, miejscowość

Tel., faks, e-mail

** niepotrzebne skreślić*

OŚWIADCZENIE

Ja

Imię i nazwisko

jako udostępniający:

.....
.....

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

oświadczam, że w postępowaniu:

nr sprawy: WZP.272.73.2015

**Zakup oprogramowania, akcesoriów i sprzętu komputerowego na potrzeby
funkcjonowania Urzędu Marszałkowskiego Województwa Kujawsko-Pomorskiego
w Toruniu.**

Udostępniamy swoje zasoby: *

- w zakresie wiedzy i doświadczenia,
- w postaci osób,
- w zakresie potencjału technicznego,
- zdolności finansowej.

* - niewłaściwe skreślić

Wykonawcy:

.....

Nazwa Wykonawcy składającego ofertę

Udostępnienie zasobów nastąpi w postaci: *

- udziału w realizacji części zamówienia – wymienić realizowaną część

.....

- konsultacji,

- nadzoru,

- doradztwa,

- udostępnienia zasobów finansowych

- udostępnienia zasobów osobowych – wymienić osoby i opisać sposób w jaki zasób ten będzie wykorzystywany

* - niewłaściwe skreślić

Nasze zasoby zostaną udostępnione w/w Wykonawcy na czas realizacji zawartej umowy z Zamawiającym tj. od daty jej zawarcia do */ lub na czas inny tj:

.....

..... *

* - wypełnić właściwie

Podpis

.....

przedstawiciel udostępniającego określony aktem rejestrowym / powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem