

Miejscowość, data .....

**Firma udostępniająca zasoby**

Nazwa .....

Kod, miejscowość .....

Tel., faks, e-mail .....

KRS .....

NIP .....

**OŚWIADCZENIE**

Ja .....  
(Imię i nazwisko)

jako podmiot udostępniający zasoby (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, udostępniam Wykonawcy

.....  
(nazwa Wykonawcy)

na okres realizacji zamówienia publicznego pn.

***zakup wyposażenia pracowni gastronomicznych, jego opakowanie, transport wraz z  
ubezpieczeniem na czas transportu, załadunek, rozładunek, wniesienie, złożenie w miejscu  
wskazanym przez Użytkownika, tj. Dyrektora Kujawsko-Pomorskiego Specjalnego Ośrodka  
Szkolno-Wychowawczego Nr 2 w Bydgoszcy oraz całkowity montaż wyposażenia,  
sprawdzenie jego działania w miejscu użytkowania, w uzgodnionym uprzednio z  
Dyrektorem terminie (Sprawa nr: ZW-I.272.123.2023)***

do dyspozycji następujące zasoby/osoby z uprawnieniami\* (należy wskazać udostępniane zasoby):

.....  
.....

Sposób/zakres wykorzystania ww. zasobów (np. konsultacje, podwykonawstwo, doradztwo, przy  
czym jeśli przedmiotem udostępnienia są zasoby dot. wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub  
doświadczenia, niniejsze zobowiązanie musi wykazywać, że podmiot udostępniający ww. zasoby  
wykona roboty budowlane lub 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

.....  
*Data, kwalifikowany podpis elektroniczny  
lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

---