

**ZOBOWIĄZANIE I OŚWIADCZENIE**  
**podmiotu udostępniającego zasoby**

(należy wypełnić i załączyć do oferty tylko w przypadku, gdy wykonawca w celu spełniania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach innego podmiotu)

Ja, niżej podpisany .....  
(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc upoważnionym do reprezentowania:  
.....  
(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)

oświadczam, że wyżej wymieniony podmiot:

1) odda wykonawcy:  
.....  
(nazwa i adres wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji na potrzeby realizacji zamówienia pn.: **Świadczenie usług w zakresie zabezpieczenia obsługi medycznej dla funkcjonariuszy Policji garnizonu zachodniopomorskiego**

niezbędne zasoby:

- a) swoją/naszą\* zdolność zawodową w zakresie .....
- b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie ww. zasobów będzie następujący:
- c) .....
- d) charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:
- e) .....
- f) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:
- g) .....
- h) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:
- i) .....
- j) będę realizował następujące usługi, do realizacji których są wymagane wskazane zdolności:
- k) .....

.....  
Podpis kwalifikowany lub zaufany lub osobisty  
(zaawansowany podpis elektroniczny)