*Załącznik Nr 9 do SIWZ*

(Zobowiązanie podmiotów oddających do dyspozycji

Wykonawcy niezbędne zasoby)

|  |
| --- |
|  |
| Pieczęć Wykonawcy |

**Zamawiający:**

**GMINA KOCHANOWICE**

**OŚWIADCZENIE**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na realizację projektu pn.

**Dostawa sprzętu komputerowego, wraz z usługą dostępu do internetu, oraz świadczenie usług szkoleniowych w ramach realizacji projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu oraz wyrównanie szans mieszkańców Gminy Kochanowice”**

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTÓW

ODDAJĄCYCH DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNE ZASOBY

określające:

a) zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,

b) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia,

c) charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem,

d) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.

…....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji wykonawcy niezbędne zasoby)

zobowiązuje się do oddania do dyspozycji

…....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(nazwa i adres wykonawcy składającego ofertę)

niezbędnych zasobów wykazanych:

w załączniku nr ……… (wiedza i doświadczenie)\*

a) ...............................................................................................................................................................

b) ................................................................................................................................................................

c) ...............................................................................................................................................................

w załączniku nr …….. (osoby zdolne do wykonywania zamówienia)\*

a).................................................................................................................................................................

b) ...............................................................................................................................................................

w załączniku nr …....... (sytuacja ekonomiczna i finansowe)\*

a).................................................................................................................................................................

do korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia w ramach realizacji projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu oraz wyrównanie szans mieszkańców Gminy Kochanowice””.

|  |  |
| --- | --- |
| ............................, dnia ……………….. | .................................................................  Pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotów oddających do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby  .................................................................  Pieczęć i podpis osoby/osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy |