

Załącznik nr 9 do SIWZ

Zamawiający:

Gmina Świątki
Świątki 87
11-008 Świątki

Wykonawca:

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Zobowiązanie

do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa licencji i wdrożenie oprogramowania, przeprowadzenie modernizacji systemów dziedzinowych, uruchomienie e-usług publicznych z dostawą oprogramowania i sprzętu informatycznego” w ramach projektu pn. „Informatyzacja usług publicznych w gminie Świątki” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, III Osi Priorytetowej Cyfrowy Region, Działanie 3.1 Cyfrowa dostępność informacji sektora publicznego oraz wysoka jakość e-usług publicznych, w imieniu Wykonawcy:

.....

(nazwa Podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca)

Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów

.....

(określenie zasobu)

do dyspozycji Wykonawcy:

.....

(nazwa Wykonawcy)

Na potrzeby wykonania zamówienia pod nazwą:

..... oznaczonego nr

Oświadczam, że:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

.....

.....

2. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

.....

.....

3. zakres udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

.....

.....

4. okres udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

.....

.....

5. czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

.....

.....

6. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym zobowiązaniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis Podmiotu na zasobach którego polega
Wykonawca/osoby upoważnionej do
reprezentacji Podmiotu)