Załącznik nr 9 do SIWZ

(WZÓR)

## **OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Niniejszym oddaję do dyspozycji Wykonawcy: ………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………… (*nazwa Wykonawcy*)

niezbędne zasoby, na okres korzystania z nich przy realizacji zamówienia pn.: **„Dostawa i wdrożenie kompleksowego systemu do obsługi państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego we Wrocławiu oraz oprogramowania do prowadzenia baz danych, udostępniania danych i opracowań wraz z migracją i konwersją danych, dostosowaniem baz danych do obowiązujących przepisów prawa oraz rozwój systemu i uruchomienie e-usług zapewniających udostępnianie danych” o znaku ZGKIKM.EA.260.2.17.2018**, prowadzonego przez Gminę Wrocław – Zarząd Geodezji, Kartografii i Katastru Miejskiego we Wrocławia, na następujących zasadach:

- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów: ………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

- sposób wykorzystania zasobów, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu niniejszego zamówienia: .………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

- określenie zakresu i okresu udziału przy wykonywaniu niniejszego zamówienia:

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

………………………………………………………………………………………………………………

- informacja 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: .………………………………………………………………………………………………………………

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

Poniosę solidarnie z Wykonawcą odpowiedzialność za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, które zgodnie z oświadczeniem zobowiązałem się udostępnić na potrzeby wykonania zamówienia – chyba, że za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy.

Miejscowość i data ................................... Podpisano ........................................................................

Podpis osoby lub osób uprawnionych do

reprezentowania podmiotu udostępniającego

zasoby Wykonawcy na podstawie dokumentów

rejestrowych lub pełnomocnictwa