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.: **„Utworzenie i udostępnienie zbioru otwartych danych sektora informacji publicznej” o znaku ZGKIKM.EA.260.2.6.2020**, 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 Wykonawcy na podstawie

dokumentów rejestrowych lub pełnomocnictwa