

WZÓR ZOBOWIĄZANIA

Miejscowość, data .....

Znak pisma .....

**Firma udostępniająca zasoby**

Nazwa .....

Kod, miejscowość .....

Tel., faks, e-mail .....

*\*niepotrzebne skreślić*

**OŚWIADCZENIE**

Ja .....

*Imię i nazwisko*

*jako udostępniający:*

.....  
.....

*uprawniony do reprezentowania w/w firmy,*

*świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 233 §1 i 297 §1*

*Kodeksu Karnego) niezgodnych ze stanem faktycznym*

*oświadczam, że w postępowaniu:*

**Przeprowadzenie badania ewaluacyjnego pt. „Ewaluacja ex post Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2007-2013”  
(nr sprawy: WZP.272.6.2016)**

**Udostępniamy swoje zasoby: \***

- w zakresie wiedzy i doświadczenia,
- w postaci osób,
- w zakresie potencjału technicznego,
- zdolności finansowej.

\* - niewłaściwe skreślić

**Wykonawcy:**

.....

*Nazwa Wykonawcy składającego ofertę*

**Udostępnienie zasobów nastąpi w postaci: \***

- udziału w realizacji części zamówienia – wymienić realizowaną część

.....

- konsultacji,
- nadzoru,
- doradztwa,
- udostępnienia zasobów finansowych .....
- udostępnienia zasobów osobowych – wymienić osoby i opisać sposób w jaki zasób ten będzie wykorzystywany .....
- \* - niewłaściwe skreślić

Nasze zasoby zostaną udostępnione w/w Wykonawcy na czas realizacji zawartej umowy z Zamawiającym tj. od daty jej zawarcia do ..... \*/ lub na czas inny tj:

.....

..... \*

\* - wypełnić właściwie

Podpis

.....

przedstawiciel udostępniającego określony aktem rejestrowym / powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem