*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:*

***nr sprawy:* WZP.272.15.2016 na:**

**Wykonanie dokumentacji projektowej na potrzeby realizacji robót budowlanych: przebudowy, rozbudowy i zmiany sposobu użytkowania budynku magazynowego przy   
ul. Kościuszki 77 w Toruniu – na budynek o funkcji użyteczności publicznej, stanowiący siedzibę samorządowych instytucji kultury, wraz z uzyskaniem wszystkich wymaganych przepisami prawa uzgodnień, pozwoleń i decyzji, w tym wykonalnej decyzji o pozwoleniu na budowę oraz sprawowanie nadzoru autorskiego nad realizacją prac budowlanych do czasu zakończenia realizacji inwestycji**

***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 właściwe*

Podpis...............................................................

*przedstawiciel udostępniającego określony aktem rejestrowym / powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem*