

## Postępowanie ozn. ZP.272.1.2019

### ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ

## ZOBOWIĄZANIE

### PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO / OSOBY UDOSTĘPNIAJĄCEJ ZASOBY

do postępowania o zamówienie publiczne na:  
**PRZEPROWADZENIE KAMPANII SPOŁECZNEJ  
POLEGAJĄCEJ NA KOMPLEKSOWEJ ORGANIZACJI  
WARSZTATÓW ZDROWEGO STYLU ŻYCIA  
REALIZOWANYCH PODCZAS WYDARZEŃ PLENEROWYCH  
NA TERENIE POWIATU KOSZALIŃSKIEGO W RAMACH PROJEKTU  
PN.: „WIEM, BADAM SIĘ, ZAPOBIEGAM - BADANIA DLA MIESZKAŃCÓW POWIATU  
KOSZALIŃSKIEGO W KIERUNKU WYKRYWANIA RAKA JELITA GRUBEGO”  
ozn. ZP.272.1.2019**

.....  
.....  
(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby / imię i nazwisko oraz adres osoby udostępniającej zasoby)

oświadczam(my), że zobowiązuję się/zobowiązujemy się\* do oddania do dyspozycji:

.....  
.....

(adres i nazwa Wykonawcy składającego ofertę)

niezbędnych zasobów tj.:

- zdolności technicznych lub zawodowych\* <sup>1)</sup>: .....

.....  
- sytuacji finansowej lub ekonomicznej\*: .....

.....

na potrzeby realizacji w/w zamówienia publicznego na rzecz Powiatu Koszalińskiego.

Sposób udostępnienia zasobów: .....

.....  
.....

Zasady współpracy / charakter stosunków łączących podmiot/osobę udostępniającą zasoby z Wykonawcą\*\*\*: .....

.....  
.....

.....  
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....  
PIECZĘĆ\*\* i CZYTELNY PODPIS OSOBY/OSÓB UPOWAŻNIONEJ(YCH)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* pieczęć wymagana w przypadku posiadania pieczęci

\*\*\* np. umowa podwykonawcza, umowa zlecenie, umowa współpracy – wpisać odpowiednio

<sup>1)</sup> Udostępnienie zasobów w odniesieniu do warunków dotyczących **wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia**, może nastąpić, jeśli podmiot udostępniający zasoby **zrealizuje usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane**.

#### UWAGA!

Niniejsze zobowiązanie należy dołączyć do oferty gdy Wykonawca polega/będzie polegał na zasobach innych podmiotów.