

Zobowiązanie

Zamawiający	Wykonawca, któremu udostępnia się zasoby (w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie należy wymienić wszystkich jego członków)
Uniwersytet Śląski w Katowicach ul. Bankowa 12 40-007 Katowice	

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany:

.....,

zobowiązuję się oddać do dyspozycji ww. Wykonawcy następujące zasoby niezbędne do realizacji zamówienia.

„Na świadczenie usług w zakresie sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej dla pracowników, kandydatów na studia, studentów i doktorantów Uniwersytetu Śląskiego”.
na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Lp.	Określenie zasobu:
1	Wiedza i doświadczenie: *)
2	Osoby zdolne do wykonania zamówienia: *)
3	Potencjał techniczny: *)
4	Zdolność finansowa: *)

Oświadczam, iż będę brał udział¹ / nie będę brał udziału w realizacji części zamówienia*.

.....

.....

Data, podpis i pieczęć osoby
udostępniającej zasoby:

Data, podpis i pieczęć Wykonawcy:

*) - niepotrzebne skreślić

¹ - jeżeli podmiot udostępniający zasoby będzie brał udział w realizacji części zamówienia, do oferty winien złożyć dokumenty, o których mowa w rozdz. IV ust.2 pkt. 1- 4 SIWZ.

