**Załącznik nr 15 do SIWZ**

**0401-ILZ.260.2.09.2020**

**„Świadczenie usług telekomunikacyjnych w ramach sieci telefonii ruchomej na rzecz jednostek KAS województwa kujawsko-pomorskiego”**

**Zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania przedmiotowego zamówienia**

Ja/My .....................................................................................................................................……..............

*(nazwa/firma Podmiotu, adres)*

1. Oświadczam (oświadczamy), że zobowiązuję (zobowiązujemy) się w pełni i bez ograniczeń do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

………………………………………………….………………………………………………………………………..…, zwanego dalej Wykonawcą

*(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)*

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówieniapn. „Świadczenie usług telekomunikacyjnych w ramach sieci telefonii ruchomej na rzecz jednostek KAS województwa kujawsko-pomorskiego” przez okres ……………………..…..

1. Zakres udostępnionych Wykonawcy zasobów to zdolności techniczne (wiedza i doświadczenie) zdobyte przy realizacji usług telekomunikacyjnych odpowiadające swoim zakresem przedmiotowi zamówienia.
2. Oświadczam (oświadczamy), iż w odniesieniu do warunków dotyczących zdolności technicznych
udostępnionych Wykonawcy, **zobowiązuję (zobowiązujemy) się do zrealizowania usług, do realizacji których te zdolności są wymagane**.
3. Ponadto gwarantuję (gwarantujemy) rzeczywisty dostęp do udostępnianych przeze mnie/przez nas zasobów oraz oświadczam (oświadczamy), iż w każdy sposób, który okaże się potrzebny
do prawidłowej realizacji zamówienia będę (będziemy) służył (służyć) potencjałem wskazanym powyżej.

………………….…………, data ………………………. r.

*(miejscowość)*

……………….……..…………………………………………..

*(podpis/podpisy osoby/osób uprawnionej/uprawnionych)*