**ZAŁĄCZNIK NR 11 DO SIWZ**

pieczęć Wykonawcy\* / Nazwa i adres Wykonawcy/

# ZOBOWIĄZANIE

**PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO / OSOBY UDOSTĘPNIAJĄCEJ ZASOBY** do postępowania o zamówienie publiczne na:

**„Świadczenie obsługi księgowej wraz z prowadzeniem spraw kadrowo-płacowych podmiotów ekonomii społecznej objętych wsparciem Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej dla regionu koszalińskiego”.**

*ZP 1/2016/AS*

………………………………………………………………………………………………..…

(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. …………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………..

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu w/w zamówienia publicznego na rzecz Koszalińskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A.

Sposób udostępnienia zasobów\*\*\* …………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

Zasady współpracy / charakter stosunków łączących podmiot/osobę udostępniającą

zasoby z Wykonawcą\*\*\*\* ……………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………….. ………………………………………………………………

MIEJSCOWOŚĆ, DATA Czytelny podpis lub pieczęć imienna i podpis Wykonawcy

lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

\*Wykonawca w rozumieniu art. 2 pkt 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz.2164 tekst jednolity). Jeżeli Wykonawca nie posiada pieczęci należy wpisać nazwę i adres Wykonawcy.