**Załącznik nr 13 do SIWZ**

Nazwa i adres (pieczątka firmowa) podmiotu udostępniającego zdolności

## OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY1

Niniejszym oddaję do dyspozycji Wykonawcy: ……………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………… (*nazwa Wykonawcy*)

niezbędne zasoby, na okres korzystania z nich przy realizacji zamówienia pn.: „**Ubezpieczenie mienia i odpowiedzialności cywilnej jednostek organizacyjnych Gminy Wrocław w związku z prowadzoną działalnością oraz posiadanym mieniem**”, o znaku **ZP/PN/46/2020/WOU**, prowadzonego przez Gminę Wrocław – Urząd Miejski Wrocławia, na następujących zasadach:

- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów:……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- sposób wykorzystania zasobów, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu niniejszego zamówienia:.……………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- określenie zakresu i okresu udziału przy wykonywaniu niniejszego zamówienia:.……………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

- informacja czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, **zrealizuje usługi**, których wskazane zdolności dotyczą: ……………………………………………………………………………………………………………………………**2**

**Upełnomocniony przedstawiciel podmiotu udostępniającego zasoby Wykonawcy**:

Data: …………………2020 r.

……………………………………………………………

(*czytelny podpis albo podpis i pieczątka*

*z imieniem i nazwiskiem*)

**1** – treść oświadczenia może być dowolnie modyfikowana

**2** – w sytuacji gdy Wykonawca polega na zdolnościach zawodowych (doświadczeniu) innego podmiotu