(Dane Podmiotu oddającego potencjał

w dyspozycję Wykonawcy)

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

**ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**w części nr: ……………………….…..**

Nazwa zamówienia: **Prowadzenie zajęć edukacyjnych dla kandydatów do sprawowania pieczy zastępczej.**

Zamówienie realizowane jest w ramach projektu pn. „Bliżej rodziny i dziecka - wsparcie rodzin przeżywających problemy opiekuńczo - wychowawcze oraz wsparcie pieczy zastępczej – III edycja” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014 – 2020 (RPO WO), Oś priorytetowa VIII Integracja społeczna, Działanie 8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych
w zakresie wspierania rodziny i pieczy zastępczej, będących elementem programu szkolenia dla kandydatówdo sprawowania pieczy zastępczej pn. „Rodzicielstwo Zastępcze”zatwierdzonego przez Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej decyzją nr 7/2018/RZ z dnia 23 lipca 2018 r.

**.**

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO TEGO, ŻE:**

W przypadku wybrania jako najkorzystniejszej oferty Wykonawcy: ……………………………….....…….………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………….

z siedzibą : ……………………………………………………………………………........…………...…

**zobowiązuję się do udostępnienia następujących zasobów:**

1. ………………………………………………
2. ………………………………………………

**Oświadczam, że:**

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie (należy szczegółowo określić): ......................................................................................

…………………………………………………………………………………………

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: ..........................................................................................................................................................................................................................................................
2. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

..........................................................................................................................................................................................................................................................

1. jako podmiot, na którego zdolnościach Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących ……………………………………., **zrealizuję zakres, których wskazane zdolności dotyczą** TAK / NIE\*

 *(\*niepotrzebne skreślić )*

…………….……., dnia ………….……. r.

…..….…………………………………………

(upełnomocniony przedstawiciel Podmiotu zobowiązującego się do oddania

do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia)

***Informacja dla wykonawcy i*** Podmiotu oddającego potencjał w dyspozycję Wykonawcy***:***

*Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania* Podmiotu oddającego potencjał w dyspozycję Wykonawcy ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowodem).***