(Dane Podmiotu oddającego potencjał

w dyspozycję Wykonawcy)

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

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

Nazwa zamówienia: ***Przeprowadzenie szkoleń stacjonarnych podnoszących kompetencje i kwalifikacje personelu służb świadczących usługi
w społeczności lokalnej.***

*Zamówienie realizowane jest z projektu pn.: NieSamiDzielni - rozwój usług społecznych oraz wspierających osoby niesamodzielne - II edycja – realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VIII-Integracja Społeczna, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego.*

**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 )*

1. Oświadczam, że jako podmiot udostępniający swoje zasoby w przedmiotowym postępowaniu **nie podlegam** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP.

…………….……., 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).***