(Dane Podmiotu oddającego potencjał

w dyspozycję Wykonawcy)

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

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

Nazwa zamówienia:**Organizacja i przeprowadzenie wypoczynku letniego, przeprowadzenie wizyty studyjnej.**

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO TEGO, ŻE:**

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

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

**zobowiązuję się do udostępnienia W CZĘŚĆI NR ……następujących zasobów:**

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

**Oświadczam, że:**

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby W CZĘŚCI NR ……, w następującym zakresie (należy szczegółowo określić): ....................................................................................................................
2. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: ...............................................................................................
3. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia W CZĘŚĆI NR ….. będzie następujący:

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

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

*(\*niepotrzebne skreślić )*

1. Oświadczam, że **nie podlegam** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP oraz na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507).

**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).**