

*Załącznik nr 7 do Ogłoszenia*

*………………………………………………………………..*

*/nazwa i adres Wykonawcy/*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA.**

Nazwa …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ja (My) niżej podpisany (ni)

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

Działając w imieniu i na rzecz:

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

Oświadczam(y), że do realizacji zamówienia na usługi szkoleniowe w zakresie aktywnej integracji uczestników projektu  **„Wsparcie w lepszym starcie”, realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Zwoleniu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014 -2020, Oś Priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działanie 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznym**

Zobowiązuję (zobowiązujemy) się udostępnić swoje zasoby Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
(pełna nazwa Wykonawcy i adres/siedziba Wykonawcy)

W celu oceny, czy ww. Wykonawca będzie dysponował moimi zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek nas łączący gwarantuje rzeczywisty dostęp do moich zasobów podaję:

1. Zakres moich zasobów dostępnych Wykonawcy:

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

1. Sposób wykorzystania moich zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

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

1. Charakteru stosunku, jaki będzie mnie łączył z Wykonawcą:

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

1. Zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia:

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

Oświadczam, że jestem świadomy, w przypadku szkody zamawiającego powstałej wskutek nieudostępnienia ww. zasobów odpowiadam wobec Zamawiającego solidarnie z ww. Wykonawcą. Moja odpowiedzialność wygasa jeżeli nieudostępnienie zasobów nastąpiło na skutek okoliczności, za które nie ponoszę winy.

……………………………… dnia………………………………

…………………………………………………………………………….

Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu