*Gmina Zagrodno Znak sprawy: RK.271.04.2019.U.PN*

*Załącznik nr 9 do SIWZ*

***ZAMAWIAJĄCY:***

***Gmina Zagrodno***

*Zagrodno 52*

*59-516 Zagrodno*

**ZOBOWIĄZANIA INNEGO PODMIOTU**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby**

**wykonania zamówienia pn.” Zajęci rozwijające dla uczniów oraz szkolenia dla nauczycieli” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, na realizację projektu „Wiedza i umiejętności kapitałem naszej przyszłości”**

**dane wykonawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. nazwa wykonawcy/wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia :
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. adres siedziby wykonawcy/ wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Ja (My) niżej podpisany (ni)

…………………………………………………………………………………………………, (imię i nazwisko składającego zobowiązanie)

działającymi w imieniu : …………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

**oświadczam(y),** że w przetargu nieograniczonym na zadanie pn.: **„Zajęcia rozwijające dla uczniów oraz szkolenia dla nauczycieli”** w **ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego**, na realizację **projektu „Wiedza i umiejętności kapitałem naszej przyszłości”** zobowiązuję (zobowiązujemy) się udostępnić swoje zasoby Wykonawcy:

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

( nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby)

W celu oceny, czy ww. Wykonawca będzie dysponował udostępnionymi zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący podmiot, który reprezentuję z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp zasobów mu udostępnionych - oświadczamy, co następuje:

1) odnośnie zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu, który reprezentuję :

……………………………………………………………………………………………

2) odnośnie sposobu wykorzystania zasobów podmiotu, który reprezentuję przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

……………………………………………………………………………………………

3) odnośnie charakteru stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z podmiotem, który reprezentuję:

……………………………………………………………………………………………

4) odnośnie okresu udziału podmiotu, który reprezentuję przy wykonywaniu zamówienia: ……………………………………………………………………………………………

*…………….……. (miejscowość), dnia ………….……. r.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(pieczątka i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy lub Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)*

***Uwaga! Zobowiązanie należy złożyć w oryginale.***