*Załącznik nr 8 do SWZ*

WBKZP.272.**37**.2022

**Zamawiający:**

Powiat Ząbkowicki

ul. Sienkiewicza 11

57-200 Ząbkowice Śląskie

## WZÓR

## ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Ja niżej podpisany

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

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)

działając w imieniu i na rzecz

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

(nazwa (firma) dokładny adres Podmiotu)

Zobowiązujemy się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia

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

(określenie zasobu – zdolności techniczne / zdolności zawodowe / sytuacja finansowa / sytuacja ekonomiczna)

do dyspozycji Wykonawcy:

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

(nazwa Wykonawcy)

przy wykonywaniu zamówienia pn.: **Walidacja i certyfikacja kwalifikacji zawodowych uczestników projektu biorących udział w szkoleniach w projekcie „Inwestycja w kwalifikacje” realizowanym w ramach RPO Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 współfinansowanym ze środków UE w ramach EFS**

Oświadczam, iż:

* udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:
* ………………………………………………………………………………………………………………………….
* sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:
* ………………………………………………………………………………………………………………………….
* charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:
* ………………………………………………………………………………………………………………………….
* zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:
* ………………………………………………………………………………………………………………………….
* okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

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

…………………………………………

*(podpis)*