

.....
/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 projekcie, „Skuteczna aktywizacja w powiecie lipskim”, realizowanego przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Lipsku, 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 społecznemu 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:

.....
.....

- 2) Sposób wykorzystania moich zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

.....
.....

- 3) Charakteru stosunku, jaki będzie mnie łączył z Wykonawcą:

.....
.....

- 4) Zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia:



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



.....

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

..... dnia.....

.....
 Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu