**ZP.261.2.2024**  Załącznik nr 8 do SWZ

***Województwo Dolnośląskie***

***Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej***

***ul. Trzebnicka 42-44***

***50-230 Wrocław***

***ZOBOWIAZANIE INNEGO PODMIOTU DO ODDANIA DO DYZPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI POSTEPOWANIA:***

**Usługa w zakresie przeprowadzenia cyklu 4 szkoleń specjalistycznych dla nieformalnych opiekunów niesamodzielnych osób starszych (osób świadczących rodzinne usługi opiekuńcze ) dla 80 osób pt. „Jak opiekować się osobą starszą w domu? – aspekt praktyczny” wraz z drobnym poczęstunkiem oraz przygotowaniem materiałów szkoleniowych dla uczestników szkolenia realizowanego przez Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej.** **Realizacja szkolenia odbywa się w ramach Wojewódzkiego Programu Nestor 2024.**

Dane podmiotu (udostępniającego zasoby) składającego zobowiązanie: ………………………………………………………………………………………………..

(pełna nazwa /firma, adres w zależności od podmiotu: NIP/PESEL/KRS/CEDiG)

Reprezentowany przez:

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczam, że:

Udostępniam Wykonawcy …………………………………………………………… (nazwa i adres wykonawcy);

Moje zasoby w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………….

Sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: ……………………………………………………………………………………………………………………………..;

Zakres mojego udziału przy wykonaniu zamówienia będzie następujący: ………………………………………………………………………………………………………………………………….;

Udostępniając Wykonawcy zdolności w postaci trenera będę realizował usługi, których dotyczą udostępnione zdolności, na których polega Wykonawca tj.: ……………………………………………………………………..

Dokument należy złożyć w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

Oświadczenie składam z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd

 przy przedstawianiu informacji oraz odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego.