**Załącznik nr 7 do SWZ**

Znak sprawy: IiPF.272.14.2021

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Organizacja i przeprowadzenie pozostałych kursów dla uczniów i nauczycieli w ramach projektu pn. „Dobry zawód w Powiecie Trzebnickim”** oświadczam, co następuje:

Działając w imieniu i na rzecz: …………………………………………………………………………………………..…………………

(nazwa podmiotu udostępniającego zasoby)

Niniejszym oświadczam, iż Wykonawca …………………………………………….……………………………..………………….

(nazwa podmiotu, któremu udostępniane są zasoby)

może polegać na ………………………………………………………………………………………………………………………………….

(udostępniane zasoby)

W związku z powyższym zobowiązuję się do oddania ww. Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu do realizacji zamówienia,   
w tym również na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia, stosownie do wymagań   
**art. 118 ustawy** z dnia 11 września 2019 Prawo zamówień publicznych ( Dz. U. z 2021 r., poz. 1129   
z poźn. zm.).

Oświadczam, iż:

1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby jest następujący: …………………………………………………………….…………………………………………………………………..………………..\*,
2. Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia jest następujący: ……………………………………………………………..……………………………………………………………………………………\*,
3. Zakres podmiotu udostępniającego zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega   
   w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, który zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą jest następujący: ………………………………………………………………………………………………..………………………………\*

\*Należy szczegółowo określić zakres wymaganych informacji.

Potwierdzam, że stosunek łączący Wykonawcę oraz podmiot udostępniający zasoby, w imieniu którego działam, gwarantuje rzeczywisty dostęp do ww. zasobów.

**Oświadczenie podpisywane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**