***ZP.262.9.2023 Załącznik nr 8a i/lub 8b i/lub 8c i/lub 8d i/lub 8e i/lub 8f i/lub 8g do SWZ\****

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

**Usługa w zakresie przygotowania i przeprowadzenia szkoleń w formie warsztatów wraz z opracowaniem materiałów szkoleniowych w podziale na 7 zadań”.**

Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej

Ul. Trzebnicka 42-44

50-230 Wrocław

*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 przyziemie zasobów będzie następujący: ……………………………………………………………………………………………………………………………..;*

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

*Udostępniając Wykonawcy zdolności w postaci wykształcenia /doświadczenia/ilości publikacji 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**

**\*Wykonawca winien wskazać Zdanie na które składa niniejszy dokument.**