

## Załącznik nr 6 do SWZ

### Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby na potrzeby realizacji zamówienia

#### Podmiot udostępniający zasoby:

.....

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

#### reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

#### Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

.....

(określenie zasobu - osoby zdolne do wykonania zamówienia)

#### do dyspozycji Wykonawcy:

.....

(nazwa Wykonawcy)

przy wykonywaniu (w trakcie realizacji) zamówienia pod nazwą:

**Eliminowanie zdrowotnych czynników ryzyka poprzez zorganizowanie wsparcia i warsztatów dla pracowników w ramach realizacji projektu pn. „Powiat Radomszczański stawia na pracownika” Część.....znak sprawy ZP.272.10.2026**

Powyższe zasoby zostaną udostępnione na poniższych warunkach:

a) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów naszego podmiotu: .....

.....

b) sposób i okres udostępniania Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów naszego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia .....



Fundusze Europejskie  
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



.....

c) czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach, którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.....