



Zamawiający:

Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 1

im. Tadeusza Kościuszki w Tomaszowie Mazowieckim

ul. Św. Antoniego 29, 97-200 Tomaszów Mazowiecki

Adres poczty elektronicznej: zamowienia@zsp1.edu.pl

Podmiot:

.....
[nazwa, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG]

reprezentowany przez:

.....
[imię, nazwisko osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu
udostępniającego zasoby, stanowisko/podstawa do reprezentacji]

ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

Uwaga: Niniejsze zobowiązanie wypełnia podmiot trzeci w przypadku, gdy wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.

Oświadczam, w oparciu o postanowienia art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 poz. 1320), że **zobowiązuję się** do oddania na potrzeby realizacji zamówienia:

Nazwa zamówienia: **Przeprowadzenie szkoleń dla uczniów i uczennic w ramach realizacji projektu "Klucze do zawodowej przyszłości" – z podziałem na II części.**

Numer referencyjny: **DG.2720.36.2024/KDZP**

do dyspozycji Wykonawcy:

.....
[nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę]

nw. zasobów:

.....
[określenie zasobów]



Oświadczam, że:

a) udostępnię Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

.....

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

.....

c) zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia publicznego będzie następujący:

.....

d) okres mojego udostępnienia zasobów Wykonawcy będzie następujący:

.....

.....

[data]

.....

[kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub elektroniczny podpis osobisty osoby / osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby]