**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Nazwa albo imię i nazwisko podmiotu udostępniającego zasoby:.......................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Siedziba lub miejsce prowadzenia działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania podmiotu udostępniającego zasoby: ................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zobowiązuję się do oddania do dyspozycji Wykonawcy...................................................................... …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(nazwa albo imię i nazwisko oraz siedziba lub miejsce prowadzenia działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania Wykonawcy)*

następujących, niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia o nazwie:

**„Przeprowadzanie badań psychologicznych dla rodzin zastępczych oraz prowadzących rodzinne domy dziecka dot. posiadania predyspozycji i motywacji do pełnienia określonych funkcji”**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(określenie zasobu oddawanego do dyspozycji Wykonawcy na potrzeby realizacji ww. zamówienia)*

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. Udostępniam Wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Sposób udostępniania Wykonawcy i wykorzystania przez Wykonawcę zasobów na potrzeby realizacji ww. zamówienia będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Okres udostępniania Wykonawcy i wykorzystania przez Wykonawcę zasobów na potrzeby realizacji ww. zamówienia będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Zrealizuję/nie zrealizuję[[1]](#footnote-1) roboty budowlane/usługi[[2]](#footnote-2) w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………………………. |
|  | *Miejsce, data, imię i nazwisko oraz podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby[[3]](#footnote-3)* |

1. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zobowiązanie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. [↑](#footnote-ref-3)