**Załącznik Nr 7 do SWZ**

..............................................................

Nazwa i adres Podmiotu, na

zasobach którego polega Wykonawca

**WZÓR ZOBOWIĄZANIA PODMIOTU TRZECIEGO**

do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów  
 na potrzeby wykonania zamówienia

Ja:...........................................................................................................................................

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upełnomocniony reprezentant itp.)

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

(nazwa i adres Podmiotu)

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

……...........................................................................................................................................................................................

(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny do wykonania zamówienia)

do dyspozycji Wykonawcy: .............................................................................................................................

(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o zamówienie)

w trakcie wykonywania zamówienia pn. **Świadczenie Specjalistycznych Usług Opiekuńczych dla Osób z Zaburzeniami Psychicznymi w miejscu ich zamieszkania**

Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie:

.................................................................................................................................................................................

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

.................................................................................................................................................................................

c) charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

.................................................................................................................................................................................

d) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

.................................................................................................................................................................................

e) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

.................................................................................................................................................................................

**Oświadczam, że jestem świadomy, iż w przypadku szkody Zamawiającego powstałej wskutek nieudostępnienia ww. zasobów odpowiadam wobec Zamawiającego solidarnie z ww. Wykonawcą. Moja odpowiedzialność wygasa jeżeli nieudostępnienie przedmiotowych zasobów nastąpiło na skutek okoliczności, za które nie ponoszę winy.**

data: ...................................

...........................................................................................................................

podpis Podmiotu lub osoby upoważnionej do reprezentacji

Zamawiający zaleca złożenie w celach informacyjnych stosownych pełnomocnictw lub dokumentu rejestrowego, z którego wynikać będzie sposób reprezentacji Podmiotu.

**UWAGA! ZOBOWIĄZANIE NALEŻY PODPISAĆ  
ELEKTRONICZNIE (PODPISEM KWALIFIKOWANYM LUB PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM)**