# **Znak: OKA-II.271.42.2025 Załącznik nr 6 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć podmiotu udostępniającego zasoby PUZ)* | **ZOBOWIĄZANIE**  **do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania**  **z nich przy wykonywaniu zamówienia** |

## ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

(nazwa i adres wykonawcy – podmiotu udostępniającego do dyspozycji zasoby)

# **Zobowiązuję /-my się do oddania na rzecz**

## …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres wykonawcy, któremu inny podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)

# **do dyspozycji niezbędnych zasobów tj.:**

## …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(rodzaj udostępnianych zasobów)

# **do realizacji zamówienia pn.:**

**“****Przeprowadzenie wizyt edukacyjnych instytucji szkoleniowych w przedsiębiorstwach z branż kluczowych w województwie świętokrzyskim.” – Część ………** (nazwa zadania)

**na okres:** …………………………………………………………………….…………….

(okres na jaki udostępniane są zasoby)

# **w zakresie powierzonych do wykonania**

## …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(wskazać rodzaj i zakres powierzonych czynności / prac)

# **sposób wykorzystania udostępnionych zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:**

## …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

dnia 2025 r.

***…………………………………………..***

*podpis PUZ /osoby upoważnionej/osób uprawnionej/ych przez PUZ*

**Niniejszy plik podpisuje podmiot udostępniający zasoby kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**