**ZAŁĄCZNIK DO SWZ – ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

W imieniu: …………………………………………………………………………………………………………….………

*(pełna nazwa/firma, adres podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca)*

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów

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

*(określenie zasobu – np. wiedza i doświadczenie)*

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

*(nazwa Wykonawcy)*

przy wykonywaniu zamówienia **Realizacja usług społecznych w projekcie pn.: „Centrum Usług Społecznych w Gminie Strzyżewice”** prowadzonego przez **Centrum Usług Społecznych w Strzyżewicach,**

**część ……………………. zamówienia** *(wpisać, której części zamówienia dotyczy oświadczenie 1 i/lub 2 i/lub 3 i/lub 4)*

Jednocześnie oświadczam, że:

1) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

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

2) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: …………………………………………………………………………………………………………….………………………

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

3) charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

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

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

4) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

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

5) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

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