#### Znak sprawy : K-2.381/28/BIP/2025

#### Załącznik 12 do ogłoszenia

|  |  |
| --- | --- |
| **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**, że **zobowiązuję się** do oddania na potrzeby realizacji zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zamówienia: | **Przeprowadzenie kursu pod nazwą: „Warsztaty praktyczne zabiegi i rytuały spa” dla studentów Akademii Kultury Fizycznej w Krakowie** |

do dyspozycji Wykonawcy:

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

[nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę]

nw. zasobów:

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

[określenie zasobów]

**Oświadczam, że**:

1. udostępnię Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. okres mojego udostępnienia zasobów Wykonawcy będzie następujący:

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

|  |  |
| --- | --- |
| *.....................................*  [data] | *.................................................................................................................................................*  [podpis osoby / osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby] |