**Załącznik nr 7 do SIWZ - Zobowiązanie podmiotu do oddania zasobów**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU O UDOSTĘPNIENIU ZASOBÓW**

*na potrzeby realizacji zamówienia pn***.: "Przeprowadzenie warsztatów tematycznych dla uczestniczek i uczestników projektu pt.: „Kluby Seniora jako Ośrodki Wsparcia Dziennego   
w Mieście i Gminie Suchedniów” realizowanego przez Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Suchedniowie" - część …………..**

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

*(miejscowość i data)*

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Miejsko - Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej   
 w Suchedniowie**

**ul. Fabryczna 5**

**26 - 130 Suchedniów**

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY**

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

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego, którego dotyczy niniejsza informacja)*

Niniejszym, mając prawo i zdolność do reprezentowania w/w firmy

zobowiązuję się do udostępnienia firmie: ..............................................................................................

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

(*nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

**niezbędnych zasobów tj.*:***

*………………………………………………………………………………………………………….*

*…………………………………………………………………………………………………………*

*………………………………………………………………………………………………………….*

*…………………………………………………………………………………………………………*

*[należy podać przede wszystkim zakres udostępnianych podmiotów tj. zdolności technicznych, zawodowych, sytuacji finansowej lub ekonomicznej, sposób w jaki będą wykorzystywane   
te zasoby w realizacji zamówienia, charakter stosunku prawnego jaki będzie łączyć Wykonawcę   
z podmiotem oraz zakres i czas trwania udziału innego podmiotu przy realizacji zadania]*

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

*Podpisano - Podmiot udostępniający*

*(imię, nazwisko i podpis)*

**.**