**Załącznik nr 8 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów**

**na potrzeby realizacji zamówienia**

W imieniu ………………………………………………………………………………………………

*(wpisać nazwę i adres podmiotu)*

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów przy wykonywaniu zamówienia pn.:

**Zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia zawodowego „Magazynier z obsługą programów magazynowych z obsługą wózków jezdniowych podnośnikowych   
z wyłączeniem specjalizowanych” dla 10 uczestników projektu pn. „Dobry początek”**

do dyspozycji Wykonawcy

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

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby)*

Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy nasze zasoby w zakresie:

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

*określenie zasobu – sytuacja finansowa lub ekonomiczna, zdolność techniczna i zawodowa (wiedza   
i doświadczenie), osoby (potencjał kadrowy)*

obejmującym:

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

*(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków, określonych w SWZ, przez udostępniane zasoby)*

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

c) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

|  |  |
| --- | --- |
| …………………….……… | ……………………………………………………………….. |
| Miejscowość / Data | Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów).  Oferta w postaci elektronicznej winna być podpisana  w formie kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub  w postaci podpisu zaufanego lub w postaci podpisu osobistego. |