**Załącznik nr 7 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY ZASOBÓW NIEZBĘDNYCH DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Po zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacją warunków zamówienia obowiązującą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym przez **WOJEWÓDZTWO ŁÓDZKIE/ZESPÓŁ SZKÓŁ I PLACÓWEK OŚWIATOWYCH WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO W TOMASZOWIE MAZOWIECKIM** pn.:

**„****Organizacja i przeprowadzenie szkoleń w ramach projektu pn.: „Nowe kierunki – nowe możliwości”**

*my:(wypełnić zgodnie z zasadą reprezentacji)*

*………………….. (imię i nazwisko osoby podpisującej)*

*………………….. (imię i nazwisko osoby podpisującej)*

*oświadczając iż jesteśmy osobami odpowiednio umocowanymi do niniejszej czynności działając w imieniu ………………………………………………………….*

(*wpisać nazwę podmiotu udostępniającego)*

z siedzibą w ………………………. …………………….

*(wpisać adres podmiotu udostępniającego)*

zobowiązujemy się do udostępnienia ………………. *(wpisać komu)* z siedzibą w ……………, zwanemu dalej Wykonawcą, posiadanych przez nas zasobów niezbędnych do realizacji zamówienia.

1. Zakres zasobów, jakie udostępniamy Wykonawcy:
   1. ………………………………………………………………………………………………*(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)*
   2. ……………………………………………………………………………………………… *(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)*
   3. ……………………………………………………………………………………………… *(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)*
2. Sposób i okres udostepnienia wykonawcy i wykorzystania zasobów przy wykonywaniu zamówienia: ………………………………………………………………………………………………….......................................................................
3. Zrealizujemy następujące roboty budowlane wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia odpowiadające zdolnościom udostępnionym w niniejszym zobowiązaniu w zakresie:

………………………………………………………………………………………………………………………

W związku z powyższym oddajemy Wykonawcy do dyspozycji ww. zasoby w celu korzystania z nich przez Wykonawcę – w przypadku wyboru jego oferty w przedmiotowym postępowaniu i udzielenia mu zamówienia - przy wykonaniu przedmiotu zamówienia.

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

*miejscowość i data podpis osoby lub osób upoważnionych do reprezentacji podmiotu (kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/ podpis zaufany)*