**Załącznik do zapytania**

**Znak: IZ.271.7.2021**

**ZOBOWIĄZANIE**

**DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW**

Niniejszym oświadczamy,

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

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

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

 ( nazwa i adres podmiotu udostępniającego swoje zasoby)

iż zobowiązujemy się do oddania Wykonawcy:

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

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

 (nazwa i adres Wykonawcy)

do dyspozycji na potrzeby realizacji zamówienia pod nazwą: **„Usługa dożywiania podopiecznych Dziennego Domu Pobytu SENIOR+ w miejscowości Radawa ”** niezbędnych zasobów w zakresie:

1. **zdolnościach technicznych lub zawodowych\***
2. **zdolności finansowej lub ekonomicznej\***

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia.

Wyżej wskazane zasoby udostępnimy w następującym zakresie:

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

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

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

*(wskazać zakres oraz sposób wykorzystania tych zasobów), warunki/charakter łączący podmiot z Wykonawcą (umowa cywilna, umowa o współpracy itp.) czy inne możliwości i podstawy takiego udostępnienia)*

Ponadto oświadczamy,że **będziemy / nie będziemy** \* **brali udział/u** \* w realizacji zamówienia.

W związku z udostępnieniem swoich zasobów, na których polega Wykonawca w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznych lub zawodowych, **zrealizuję następujący zakres** robót/usług, których wskazane zdolności (wiedza i doświadczenie) lub zdolności techniczne ( potencjał) dotyczący:

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

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

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

 (miejscowość, data)

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

(podpis oraz pieczątki osób uprawnionych do

składania oświadczeń woli w imieniu Podmiotu udostępniającego swoje zasoby)