Załącznik nr 7

Poleganie na zasobach innych podmiotów

**Znak sprawy: ROPS.V.513.7.2020**

**Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu   
na:**„Kompleksową usługę edukacyjną w zakresie organizacji i przeprowadzenia dwudniowej, krajowej wizyty studyjnej do podmiotów ekonomii społecznej w tym gospodarstw opiekuńczych w woj. kujawsko – pomorskim dla 20 uczestników projektu „EFEKT SYNERGII – koordynacja lubuskiej ekonomii społecznej”** określonych przez Zamawiającego*,* będę polegać na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:  
 ………………………………………..……………………………………..…, w następującym zakresie: ……………………………………….…………………………………………………………………………..…… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

Miejscowość ……………………., dn. ………………..,

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

(data, czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy lub imienna pieczątka + podpis)

**ZOBOWIĄZANIE**

**podmiotu do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów**

**na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia**

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) …………………………….……………..……………… będąc

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

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

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

**o ś w i a d c z a m(/y)**, że wyżej wymieniony podmiot, odda Wykonawcy  
…………………………………………………………………....……………………………..

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

do dyspozycji niezbędne zasoby1……………………………………………………………….

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

*(zakres udostępnianych zasobów)*

przez cały okres realizacji zamówienia/……………………………… i w celu jego należytego wykonania.

Sposób wykorzystania ww. zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia2: …………........…………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Charakteru stosunku, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą3: …………………………………………………………………………………………………

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

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania*

*(miejsce i data złożenia oświadczenia) oświadczeń woli w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Zakres udostępnianych zasobów niezbędnych do potwierdzenia spełniania warunku:

* wiedza i doświadczenie
* zdolności techniczne (rodzaj, nazwa, model)
* zdolności zawodowej tj. osoby zdolne do wykonania zamówienia (imię i nazwisko, funkcja lub zakres wykonywanych czynności)
* sytuacji finansowej i ekonomicznej

1. np. podwykonawstwo, konsultacje, doradztwo. W sytuacji gdy przedmiotem udzielenia są zasoby nierozerwalnie związane z podmiotem ich udzielającym, niemożliwe do samodzielnego obrotu i dalszego udzielenia ich bez zaangażowania tego podmiotu w wykonanie zamówienia, taki dokument powinien zawierać wyraźne nawiązanie do uczestnictwa tego podmiotu w wykonaniu zamówienia.
2. np. umowa cywilno-prawna, umowa o współpracy.