# Załącznik nr 6 – Zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia zasobów

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | TARRSA/SZKOLENIA\_TJ/2020 |   |

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

Działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa i adres Podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca)*

zobowiązuję się do oddania na potrzeby wykonania zamówienia będącego przedmiotem postępowania pn. **„Kompleksowa organizacja i przeprowadzenie kursów doszkalających technikę jazdyw ramach projektu pn. *„Kurs na edukację. Rozwój Kompetencji i Kwalifikacji Zawodowych osób dorosłych z województwa kujawsko-pomorskiego”***, następujących zasobów:

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

 *(określenie zasobu, np. wiedza i doświadczenie, potencjał kadrowy)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

 *(nazwa Wykonawcy)*

w trakcie wykonywania ww. zamówienia.

**Oświadczam, iż:**

1. 1) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:
2. *………………………………………………………………………………………………………………………………………….*
3. 2) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:
4. *………………………………………………………………………………………………………………………………………….*
5. 3) charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:
6. *………………………………………………………………………………………………………………………………………….*
7. 4) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:
8. *………………………………………………………………………………………………………………………………………….*
9. 5) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:
10. *………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

Oświadczam, że jestem świadomy, iż w przypadku szkody Zamawiającego powstałej wskutek nieudostępnienia ww. zasobów odpowiadam wobec Zamawiającego solidarnie z ww. Wykonawcą Moja odpowiedzialność wygasa jeżeli nieudostępnienie przedmiotowych zasobów nastąpiło na skutek okoliczności, za które nie ponoszę winy.

………………………….………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………………………………...…

*(podpis(y) osoby(osób) uprawnionych do reprezentowania wykonawcy)*