**Zobowiązanie podmiotu do udostępnienia zasobów wykonawcy**

Po zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o zamówieniu oraz SWZ w postępowaniu pn.:

**„Usługę Jednego Ośrodka Rehabilitacji Kompleksowej dla osób z zaburzeniami psychicznymi**”

organizowanym przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych

my:

………………….. (*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*)

* 1. ……………………………………………………………………………………………………………………

(*należy wyspecyfikować udostępniane zasoby*)

* 1. ……………………………………………………………………………………………………………………

(*należy wyspecyfikować udostępniane zasoby*)

1. Sposób i okres wykorzystania zasobów przy wykonywaniu zamówienia: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….

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

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 umocowane do reprezentacji podmiotu udostępniającego