Załącznik nr 7 do SIWZ – Zobowiązanie podmiotu trzeciego

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: KPFR/PF/5/2019

**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 nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia następujących zasobów:

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

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

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

w trakcie wykonywania zamówienia pn. „Wybór Pośredników Finansowych w celu wdrożenia i zarządzania Instrumentem Finansowym - Fundusz Pożyczkowy, w ramach środków Funduszu Funduszy „Kujawsko-Pomorski Fundusz Rozwoju 2020”, **CZĘŚĆ …………………… ZAMÓWIENIA** (*wskazać część/części zamówienia których dotyczy zobowiązanie).*

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

1. charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

**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.**

Podpisy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Miejscowość  i data | Osoby  uprawnione do występowania  w obrocie prawnym lub posiadające pełnomocnictwo | |
| Imię i nazwisko | Podpis |
|  |  |  |  |