**Znak postępowania: 04/KUR/60PLUS/POWER/2023**

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Podmiot udostępniający zasoby:**

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

(Nazwa i adres Wykonawcy, NIP, REGON)

**reprezentowany przez:**

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

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**ZOBOWIĄZANIE do oddania do dyspozycji Wykonawcy**

**niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia**

W związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Zamawiającego – Białostocką Fundację Kształcenia Kadr – pod nazwą: **„Usługa organizacji i realizacji szkoleń wdrożeniowych dla 160 użytkowników (doradców z 32 instytucji otoczenia biznesu IOB) elementów doradczych modelu pracownik60plus, w tym narzędzi badawczych, diagnostycznych, doradczych, walidacyjnych i rekrutacyjnych dla pracodawców, specjalistów HR oraz doradców z instytucji otoczenia biznesu wspierających proces przedłużania aktywności zawodowej pracowników w wieku przedemerytalnym i emerytalnym zatrudnionych w mikro, małych i średnich przedsiębiorstwach w projekcie „Praca60plus: interdyscyplinarny model przedłużenia aktywności zawodowej pracowników w wieku emerytalnym realizowany w obszarze ergonomii, elastyczności i walidacji środowisk pracy””**,oświadczam, iż przy wykonywaniu przez Wykonawcę: ……………………………………… *(nazwa Wykonawcy)* wymienionego zamówienia potwierdzam, że stosunek łączący Wykonawcę z ………………………………………………… udostępniającym zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów zobowiązuję się do oddania ww. Wykonawcy swoich zasobów w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………

*(Określenie zakresu udostępnianego zasobu)*

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

Sposób wykorzystania udostępnionych zasobów będzie następujący:

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

*(np. podwykonawstwo)*

Czy i w jakim zakresie Wykonawca zrealizuje usługi:

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

*\** Do zobowiązania należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że osoba podpisująca niniejsze zobowiązanie, jest uprawniona do działania w imieniu podmiotu udostępniającego zasób (kopie tych dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez ten podmiot, a ewentualne pełnomocnictwo do podpisania dokumentów dotyczących tego podmiotu należy złożyć w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie).