**Załącznik nr 7 do SWZ**

**Zobowiązanie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów  
w zakresie zdolności technicznych lub zawodowych**

Nr wew. postępowania 18 /21

Ja/My

...................................................................................................................................................................**[[1]](#footnote-2)**  
(nazwa Podmiotu udostępniającego zasoby)

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

...................................................................................................................................................................**1**  
(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)

niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia pn.

Szkolenia specjalistyczne doskonalące umiejętność analizy śledczej urządzeń stacjonarnych i mobilnych

Zadanie nr 1 - Szkolenie z analizy śledczej urządzeń mobilnych (Mobile Forensics)

Zadanie nr 2 - Szkolenie specjalistyczne doskonalące umiejętność analizy ruchu sieciowego

Zadanie nr 3 - Szkolenie z analizy śledczej urządzeń stacjonarnych (Computer Forensics)

**Szkolenia realizowane w ramach Projektu pt: *„Skuteczni w działaniu – współpraca służb   
w sytuacjach zagrożenia infrastruktury krytycznej” o*  nr PL/2020/PR/0080 dofinansowanego   
z Funduszy Bezpieczeństwa Wewnętrznego na podstawie Porozumienia finansowego   
nr 80/PL/2020/FBW**

Nr wew. postępowania: 18 **/21**, w związku z powołaniem się na zasoby w celu spełniania warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawcę w zakresie zdolności technicznych/zawodowych poprzez udział w realizacji zamówienia w **charakterze Podwykonawcy/w innym charakterze[[2]](#footnote-3)** w zakresie

...................................................................................................................................................................**1**

(Należy wypełnić w takim zakresie, w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby   
w zakresie zdolności technicznych/zawodowych. Przedstawienie opisu przekazywanych zasobów /np. urządzeń , osób/ pozwalającego co najmniej na zidentyfikowanie przedmiotu świadczenia )

* sposób udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów ( np. oddanie narzędzi do użytkowania, wykonanie części zamówienia itp. ) podmiotu udostępniającego1………….……

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

* na okres ....................................**1**

należy wypełnić

niepotrzebne skreślić

1. należy wypełnić [↑](#footnote-ref-2)
2. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)