**Nr** **sprawy 0.252.2.2025**

**Załącznik nr 10 do SWZ**

**Podmiot udostępniający zasoby:**

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**składane na podstawie art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320)

Działając w imieniu ……………………………………………………………………………………………………………………………..……

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

oświadczam że oddaję do dyspozycji Wykonawcy

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

niezbędne zasoby

*(zakres zasobów, które zostaną udostępnione Wykonawcy – zdolność techniczna lub zawodowa lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna)*

na potrzeby realizacji zamówienia pn.**Usługa szkoleniowa na potrzeby organizacji szkoleń w 2025 roku w ramach projektu „Tysiąc sto jeden kompetencji cyfrowych” realizowanego w ramach Priorytetu 01 Gospodarka, Działanie 01.06 E-usługi publiczne (schemat B), programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Warmii i Mazur 2021-2027 (FEWM.01.06-IZ.00-0001/24),**

w celu potwierdzenia, że zagwarantowany zostanie rzeczywisty dostęp do tych zasobów określam:

1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów:

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

 (należy wpisać zakres udostępnionych zasobów)

1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

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

*(należy wpisać sposób* *i* okres *udostępnienia i wykorzystania zasobów przy wykonywaniu zamówienia)*

1. udział podmiotu udostępniającego zasoby przy wykonaniu zamówienia:

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

*(należy wpisać czy i w jakim zakresie Podmiot udostępniający zasoby na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą)*

………………..……… dnia ………………… r.

 *(miejscowość)*

 *…………………………………………………*

*podpis Podmiotu*

 *udostępniającego zasoby*