Załącznik nr 2a do SIWZ

**Znak sprawy: ………………………..**

**Zobowiązanie podmiotu, na którego zasoby powołuje się wykonawca**

***należy wypełnić i załączyć do oferty tylko w przypadku, gdy wykonawca w celu spełniania warunków udziału w postępowaniu, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a uPzp.***

Oświadczam, że reprezentując (wpisać nazwę firmy)

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

w przypadku wyboru oferty wykonawcy (wpisać nazwę wykonawcy składającego ofertę) ……………………………………………………………………………………………………………………

przystępującego do postępowania o zamówienie publiczne na:

**Prowadzenie zajęć edukacyjnych, terapeutycznych i szkoleniowych w ramach projektu „Dobry start – lepsze jutro” dla uczniów uczęszczającymi do Szkoły Podstawowej nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi im. Mikołaja Kopernika w Gołdapi i Szkoły Podstawowej nr 2 im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Gołdapi, dla których organem prowadzącym jest Gmina Gołdap**,zobowiązuję(my) się do oddania ww. wykonawcy do dyspozycji:

1. moją/naszą\* wiedzę i doświadczenie w zakresie:

…………………………………………………………………………………………………

1. osób/osoby:
2. ………………………………………………………………………………………….

w specjalności…………………..;

1. środki finansowe lub zdolność kredytową w kwocie ……………………………

Sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie/nas\* ww. zasobów będzie następujący:

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

4) sprzęt/narzędzie……………………..

Sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie/nas\* ww. zasobów będzie następujący:

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

Charakter stosunku łączącego mnie/nas\* z wykonawcą będzie następujący:

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

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

Zakres mojego/naszego\* udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

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

Okres mojego/naszego\* udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *miejscowość* |  | *data* |

|  |
| --- |
|  |
| *podpis* |

\* niepotrzebne skreślić