

Zamawiający:
Agencja Rozwoju Regionalnego
„ARES” S.A. w Suwałkach

.....
(pieczęć firmowa lub nazwa i adres konsorcjum/lidera)

**Pisemne zobowiązanie podmiotu do oddania Wykonawcy do dyspozycji
niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Stosownie do treści art. 22a ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2019 poz. 1843 z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą PZP”

ja:

upoważniony do reprezentowania:

zobowiązuję się do oddania Wykonawcy:

do dyspozycji następujących niezbędnych zasobów w zakresie:

zdolności technicznej lub zawodowej *,
sytuacji finansowej lub ekonomicznej*,

**niepotrzebne skreślić*

w zakresie

.....

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn.:
**usługi organizacji i przeprowadzenia kursów prawo jazdy kategorii: C, D, kwalifikacji wstępnej w
zakresie bloku programowego dla kategorii C, C+E, D dla uczestników/uczestniczek projektu
„Nowe kwalifikacje, lepsza przyszłość!” (nr WND-POWR.01.02.01-20-0015/18).**

*Projekt „Nowe kwalifikacje, lepsza przyszłość!” współfinansowany z Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu
Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, Oś Priorytetowa I – Osoby młode na rynku pracy, Działanie 1.2 – Wsparcie osób młodych
pozostających bez pracy na regionalnym rynku pracy – projekty konkursowe, Poddziałanie 1.2.1 – Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu
Społecznego*



**Fundusze
Europejskie**
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Jednocześnie oświadczam, że w przypadku uzyskania zamówienia przez podmiot, któremu oddaje
do dyspozycji zasoby dotyczące wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia
zobowiązuje się do wykonania usług do realizacji których te zdolności są wymagane.

Dodatkowe informacje: Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów,
odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez
zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi
winy.

....., dnia:
(miejscowość)

.....
Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy oraz pieczętka / pieczętka