*Załącznik nr 5do zapytania ofertowego*

*usługa kompleksowej organizacji II Forum Wolontariatu w trybie online*

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca**(pełna nazwa) |  |
| **Wykonawca**(adres siedziby) |  |

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

**Dotyczy postępowania:** usługa kompleksowej organizacji II Forum Wolontariatu w trybie on-line w dniu 14 grudnia 2020 r.

W imieniu:………………………………………...…………………………………………….…………………………..

*.....................................................................................................................................................*

*(nazwa Podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca)*

Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów: ……………………………………………………………………………………………………………

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

*(określenie zasobu)*

Do dyspozycji Wykonawcy: …………………………………………………………….………………………………………….......

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

*(nazwa Wykonawcy)*

przy wykonywaniu zamówienia oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. charakter stosunku, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą: ……………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie oświadczam stosownie do art. 26 ust. 2e ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, iż w przypadku realizacji zamówienia, będę odpowiadał solidarnie
z Wykonawcą za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia zadeklarowanych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie będę ponosił winy.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ 2020 roku

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (podpis osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_ \_\_\_ 2020 roku

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)