PO. 272.1.7.2023 **Załącznik nr 4 do SWZ**

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.** **Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU   
do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia pn.** **Przeprowadzenie zajęć i warsztatów dla osób z doświadczeniem migracji w ramach projektu „POMORSKIE Z UKRAINĄ” - dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020 (Oś Priorytetowa 14 Integracja Imigrantów, Działanie 14.1 Integracja Imigrantów ), nr postępowania** PO. 272.1.7.2023

*=>*

|  |
| --- |
|  |

*(pełna nazwa/firma, adres,  NIP/PESEL, KRS/CEiDG  podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca)*

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów

|  |
| --- |
|  |

*(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie , potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczno-finansowy)*

do dyspozycji Wykonawcy:

|  |
| --- |
|  |

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

Przeprowadzenie zajęć i warsztatów dla osób z doświadczeniem migracji w ramach projektu „POMORSKIE Z UKRAINĄ”

oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

|  |
| --- |
| □ wykształcenie uprawniające do nauczania na kierunku zgodnym z przedmiotem nauczania w danej części postępowania,  □ co najmniej 3 lata doświadczenia w przedmiotowym zakresie prowadzenia zajęć.  ……………......................................................................  (Podpis osoby, która będzie uczestniczyć w realizacji zamówienia) |

*( należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków przez udostępniane zasoby)*