**Oświadczenie składane wraz z ofertą**

**DOA-ZP.262.7.2025  *Załącznik nr 10 do SWZ***

**ZOBOWIAZANIE INNEGO PODMIOTU DO ODDANIA DO DYZPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI POSTEPOWANIA:**

**Usługa przygotowania i przeprowadzenia szkoleń z zakresu przeciwdziałania przemocy, w tym przemocy domowej dla uczestników projektu realizowanego przez Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej we Wrocławiu, pn. „Projekt w zakresie rozwoju interwencji kryzysowej oraz przeciwdziałania przemocy, w tym przemocy w rodzinie”, w podziale na 2 Zadania, tj.:**

**Zadanie 1: dziesięć szkoleń 3-dniowych**

**Zadanie 2: trzy szkolenia 4-dniowe**

Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej

ul. Trzebnicka 42-44

50-230 Wrocław

*Dane podmiotu (udostępniającego zasoby) składającego zobowiązanie: ………………………………………………………………………………………………..*

*(pełna nazwa /firma, adres w zależności od podmiotu: NIP/PESEL/KRS/CEDiG)*

*Reprezentowany przez:*

*…………………………………………………………………………………………………………….*

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

*Oświadczam, że:*

*Udostępniam Wykonawcy …………………………………………………………… (nazwa i adres wykonawcy);*

*Moje zasoby w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………………………….*

*Sposób wykorzystania udostępnionych przyziemie zasobów będzie następujący: ……………………………………………………………………………………………………………………………..;*

*Zakres mojego udziału przy wykonaniu zamówienia będzie następujący: ………………………………………………………………………………………………………………………………….;*

*Udostępniając Wykonawcy zdolności w postaci wykształcenia /doświadczenia/ilości publikacji będę realizował usługi, których dotyczą udostępnione zdolności, na których polega Wykonawca tj.: ……………………………………………………………………..*

**Dokument musi zostać podpisany przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowalnym podpisem elektronicznym**

**\*Wykonawca winien wskazać Zdanie na które składa niniejszy dokument.**