**Załącznik nr 7**

**Znak sprawy:ROPS.V.512.6.2017**

............................................................

 (pieczęć Wykonawcy)

**Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu na

 „**Przedmiot zamówienia polega na: zorganizowaniu i przeprowadzeniu jednodniowej krajowej wizyty studyjnej do podmiotów ekonomii społecznej w województwie wielkopolskim”** określonych przez Zamawiającego*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

 …………………………………………………………………………………………..………………….………, w następującym zakresie: ……………………………………….…………………………………….…… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

Pieczątka i czytelny podpis Wykonawcy
lub osoby/osób uprawnionych do reprezentowania

 Wykonawcy