Załącznik nr 3 do SWZ

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

**UDOSTĘPNIAJĄCEGO WYKONAWCY SWOJE ZASOBY**

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: Dostosowanie budynku Urzędu Gminy do warunków pracy w czasie pandemii – numer postępowania: RGKiT.271.04.2023,

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

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

***(nazwa i adres Podmiotu udostępniającego swoje zasoby)***

Oświadczam, że zobowiązuję się do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji ww. zamówienia nw. Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów Podmiotu udostępniającego zasoby:

* zdolności techniczne (doświadczenia)\*
* zdolności zawodowe (udostępnionych osoby, które zostaną skierowane do realizacji zamówienia należy wskazać z imienia i nazwiska)\*

1. …………………………………………………………..……..
2. …………………………………………………………………

*\* należy wskazać odpowiedni zakres.*

1. sposób udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów Podmiotu udostępniającego zasoby przy wykonywaniu zamówienia

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

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

1. okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystanie przez niego zasobów Podmiotu udostępniającego zasoby przy wykonywaniu zamówienia

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

1. jaki zakres przedmiotu zamówienia zrealizuje Podmiot udostępniający zasoby w ramach udostępnianych zasobów (zdolności technicznej lub zdolności zawodowej)\*\*

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

*\*\*(wymagane jest wskazanie w jakim zakresie Podmiot udostępniający zasoby zrealizuje roboty, których wskazane zdolności dotyczą).*