*Załącznik nr 3 do SWZ*

Znak sprawy**: ED.271.04.2023**

***Podmiot udostępniający zasoby:***

………………………………………

………………………………………

………………………………………

*(pełna nazwa, adres)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

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

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

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby, NIP/PESEL)*

**zobowiązuję się, na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp, do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na rzecz:**

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

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

*(nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców wspólnie składającego/ych Ofertę)*

na potrzeby realizacji zamówienia publicznego na usługi społeczne, o których mowa w art. 359 pkt 2) ustawy Pzp, prowadzonego w trybie podstawowym z możliwością prowadzenia negocjacji, na zadanie pn.:

***„Przygotowywanie i dostarczanie obiadów w okresie od 02.01.2024 r. do 31.12.2024 r. dla uczniów Szkół Podstawowych w Lesznie”***

dla ……… **Części\*** przedmiotu zamówienia

***(\*) należy wskazać Część zamówienia, którego dotyczy zobowiązanie***

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

* + - 1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

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

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

* + - 1. Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia, charakter stosunku, jaki będzie łączył podmiot udostępniający zasoby z Wykonawcą:

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

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

* + - 1. Czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega   
         w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

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

***UWAGA!***

*Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby musi potwierdzać, że stosunek łączący Wykonawcę   
z podmiotem udostępniającym zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów.*

*Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby musi być podpisane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania tego podmiotu zgodnie z wpisem do KRS, wpisem do CEIDG lub umową spółki albo przez osobę/y posiadającą/e pełnomocnictwo, które Wykonawca winien załączyć do oferty.*

***UWAGA!***

***Niniejszy dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby.***