Nr sprawy PKM\ZP\3\2023

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY
NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**Nazwapodmiotu udostępniającego zasoby*:***

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

Adres: ……………………..…………………….…………………………………….……………………..

nr NIP/REGON ……………………………..…………… nr KRS ……………..…….…………...……..

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

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

prowadzonego przez **PKM Jaworzno**, oświadczam, co następuje:

Zobowiązuję się do oddania do dyspozycji nw. zasobów na potrzeby realizacji zamówienia:

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

*(określenie zasobu – zdolność techniczna lub zawodowa lub sytuacja finansowa lub ekonomiczna)*

do dyspozycji wykonawcy:

*…………………………………………………………………………………………………………………(nazwa wykonawcy, któremu udostępnione zostają zasoby)*

Oświadczam, iż gwarantuję rzeczywisty dostęp do zasobów i:

* 1. Udostępniam wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

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

* 1. Sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

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

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

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

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

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

 **\*zaznaczyć właściwe**

|  |
| --- |
| *Uwaga ! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty* |