***Załącznik nr 3 do SWZ***

**DPS.281.1.2022.ZP**

***…………………………………………***

*(miejsce i data złożenia oświadczenia)*

…………………………………………………..

Pieczęć podmiotu oddającego
zasoby do dyspozycji Wykonawcy

**ZOBOWIĄZANIE
do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres
 korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia**

Ja(/My) niżej podpisany(/ni): ……………...………………….……………..………………………………….

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

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania: ………………………………………………………………

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

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

oświadczamy na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn**„Modernizacja tarasu w obiekcie Domu Pomocy Społecznej „Leśny” w Zaskoczynie, 83-041 Mierzeszyn”,,** prowadzonego przez Zamawiającego – Domu Pomocy Społecznej „Leśny” w Zaskoczynie, że wyżej wymieniony podmiot, zgodnie z art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z póź. zm.), odda Wykonawcy:

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

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

 *(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia pn.: **„Modernizacja tarasu w obiekcie Domu Pomocy Społecznej „Leśny” w Zaskoczynie, 83-041 Mierzeszyn”,,** do dyspozycji niezbędne zasoby, tj.:

* 1. …………………….………………………………….……………………………………………………… ;
	2. …………………….………………………………….…………………………………….………………… ;
	3. …………….………………………………….………………………………………………………………. ;

*(zakres udostępnianych zasobów)*

na cały okres realizacji zamówienia i w celu jego należytego wykonania.

Sposób wykorzystania w/w zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

1. …………………….………………………………….…………………………………………………………;
2. …………………….………………………………….…………………………………………………………;
3. …………….………………………………….…………………………………………………………………;

Charakter stosunku prawnego, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą:

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

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

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

*Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy/Podmiotu udostępniającego zasoby*