**Załącznik nr 3 SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia publicznego prowadzonego zgodnie z art. 275 ust. 1 ustawy Pzp w trybie podstawowym na:**

**dowozy i odwozy szkolne wraz z zapewnieniem opieki w dni nauki szkolnej na terenie Miasta i Gminy Wronki od 03 stycznia 2022r. do 22 grudnia 2022r.**

UWAGA:

Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:

* zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 118 ust. 3 ustawy Pzp
* dokumenty określające:

1. zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostepniającego zasoby,
2. sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostepniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia,
3. czy i w jakim zakresie podmiot udostepniający 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

**W imieniu:**

|  |
| --- |
|  |

*(pełna nazwa/firma adres NIP/PESEL, KRS/CEiDG podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca)*

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów

|  |
| --- |
|  |

*(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczno-finansowy)*

na potrzeby realizacji ww. zamówienia w zakresie:

do dyspozycji Wykonawcy:

|  |
| --- |
|  |

przy wykonaniu zamówienia publicznego na:

dowozy i odwozy szkolne wraz z zapewnieniem opieki w dni nauki szkolnej na terenie

Miasta i Gminy Wronki od 03 stycznia 2022r. do 22 grudnia 2022r.

Oświadczam, że:

1. udostępniam wykonawcy wyżej wymienione zasoby, w następującym zakresie:

|  |
| --- |
|  |

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

|  |
| --- |
|  |

1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

|  |
| --- |
|  |

1. będę realizował nw. Usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału w postepowaniu, na których polega Wykonawca:

|  |
| --- |
|  |

Oświadczam, że dokumenty dotyczące odpisu lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru potwierdzające, że osoba działająca w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby jest umocowana do jego reprezentowania, są dostępne za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych:

|  |
| --- |
|  |

*(należy wskazać dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów)*

**UWAGA !**

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby.

**Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel**