**Załącznik nr 3 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Nazwa (lub imię i nazwisko) Podmiotu udostępniającego zasoby:

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

Adres siedziby (lub zamieszkania) Podmiotu udostępniającego zasoby:

ulica: ………………………..., kod pocztowy …. - ….. miejscowość: ……….…………, województwo: ………………..

REGON ………….…………… NIP ……………….………

Telefon oraz e-mail Podmiotu udostępniającego zasoby

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

Osoba upoważniona do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby: ………………………………………………………………………………………………..

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na Świadczenie usług z zakresu obsługi bankowej wraz z udzieleniem kredytu obrotowego w rachunku bieżącym dla SPS ZOZ w Lęborku** działając na podstawie art. 118 ustawy pzp składam zobowiązanie do udostępnienia Wykonawcy *(wskazać nazwę Wykonawcy)*

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

następujących zasobów zgodnie z warunkiem postawionym przez Zamawiającego w Rodz. VII ust. 1 pkt 2 SWZ, tj.:

uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej

* zezwolenie Komisji Nadzoru Finansowego na prowadzenie działalności bankowej, określone w przepisach ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku - Prawo bankowe *[wskazać zakres zasobów udostępnianych Wykonawcy]*
* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. *[wskazać sposób i okres udostępnienia Wykonawcy zasobów]*
* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. *[wskazać czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą]*

**UWAGA: oświadczenie MUSI być podpisane przez podmiot udostępniający zasoby kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Zaleca się, aby przy podpisywaniu oferty podpisem kwalifikowanym zaznaczyć opcję widoczności podpisu.**