Załącznik nr 3 do SWZ

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU   
DO UDOSTĘPNIANIA NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW WYKONAWCY**

Stosownie do treści art. 118 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.)~~.~~ dalej p.z.p., ja ……...………………………………………………..…...………[nazwa podmiotu] zobowiązuję się do oddania Wykonawcy ……………………………………….………… [nazwa i adres Wykonawcy] do dyspozycji następujących niezbędnych zasobów w zakresie zdolności technicznych lub zawodowych, na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia na usługę pn.: **„Przeprowadzenie audytów systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji wraz z usługami dotyczącymi cyberbezpieczeństwa dla Urzędu Miejskiego w Orzyszu oraz 6 podległych jednostek”**

oświadczam, że:

1. udostępniam wykonawcy wyżej wymienione zasoby, w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………….…………………………..
2. sposób i okres udostępnienia oraz wykorzystania udostępnionych wykonawcy zasobów będzie następujący : …………………………………………………………..…………………………………….
3. zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia będzie następujący: ………………………………………………………………………………………..………………………..
4. charakter stosunku łączącego mnie z wykonawcą będzie następujący: …………………………………………………………………………………………………………………
5. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący: …………………………………………………………………………………………………………………

Zobowiązując się do udostępnienia zasobów w zakresie zdolności technicznych lub zawodowych, w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zgodnie z art. 118 ust. 2 ustawy p.z.p, oświadczam, że będę realizował usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane lub których wskazane zdolności dotyczą.

Zobowiązując się do udostępnienia zasobów w zakresie sytuacji finansowej lub ekonomicznej, zgodnie z art. 120 ustawy p.z.p, oświadczam, że będę odpowiadał solidarnie z Wykonawcą za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie będę ponosił winy.

**Niniejszy dokument proszę opatrzyć kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym podpisem elektronicznym zgodnie z Art. 63 ust. 2 ustawy PZP.**