**Załącznik Nr 3 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Po zapoznaniu się z treścią dokumentów zamówienia dotyczących zamówienia prowadzonego w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji na zadanie pn. **ZAKUP OLEJU NAPĘDOWEGO WRAZ Z DOSTAWĄ DO ZAKŁADOWEJ STACJI PALIW, ADRES: BERZYNA 6, 64-200 WOLSZTYN, NA POTRZEBY WŁASNE PGK WOLSZTYN**

*Ja/my*

*…………………………………………………………………………………..………………………………………………... (imię i nazwisko osoby podpisującej)*

*……………………………………………………………………………………………………………………….………..….. (imię i nazwisko osoby podpisującej)*

oświadczając iż jesteśmy osobami odpowiednio umocowanymi do niniejszej czynności, działając w imieniu …………………………………………………………………………………………………………………….…(*wpisać nazwę podmiotu udostępniającego)*

z siedzibą w *……………………………………………………………………….…………………………………………….. (wpisać adres podmiotu udostępniającego)*

zobowiązujemy się do: oddania do dyspozycji …………………….……………………………………..…. *(wpisać komu)* z siedzibą w …………………….… , zwanemu dalej Wykonawcą, posiadanych przez nas niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia oraz potwierdzamy, że stosunek łączący nas z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów.

* Zakres zasobów, jakie udostępniamy Wykonawcy:

*………………………………………………………………………………………………………………………..….(należy szczegółowo wyspecyfikować udostępniane zasoby)*

*………………………………………………………………….……………………………………………….……….(należy szczegółowo wyspecyfikować udostępniane zasoby)*

* Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez Wykonawcę powyższych zasobów przy wykonywaniu zamówienia: ………………………………………………….…………………………… ………………………..………………………………………………………………………………….…  
  (*należy wskazać sposób i okres udostępnienia i wykorzystania zasobów*)
* Zakres realizowanych przez nas dostaw..............…………………………………………….. (*W przypadku, gdy Wykonawca polega na zasobach podmiotu udostępniającego zasoby w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, proszę wskazać: czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach, którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje dostawy, których wskazane zdolności dotyczą*).

W związku z powyższym oddajemy Wykonawcy do dyspozycji ww. zasoby w celu korzystania z nich przez Wykonawcę – w przypadku wyboru jego oferty w przedmiotowym postępowaniu i udzielenia mu zamówienia - przy wykonaniu przedmiotu zamówienia.

**Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym upoważnieniu.**

**Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.**