**Załącznik nr 3 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów**

**na potrzeby realizacji zamówienia**

Ja (My) niżej podpisany (i):

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

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(wpisać nazwę i adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

zobowiązuję się zgodnie z postanowieniami art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2023 roku poz. 1605) do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

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

*(określenie zasobów)*

do dyspozycji Wykonawcy

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

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby – składającego ofertę)*

na potrzeby realizacji zamówienia pn.:

**Świadczenie usług zapewniających tymczasowe schronienie osobom bezdomnym, tymczasowe schronienie osobom bezdomnym z usługami opiekuńczymi dla osób bezdomnych, noclegownię i ogrzewalnię z terenu Gminy Miejskiej Iława rok 2025”**

Oświadczam, iż:

1. udostępnię Wykonawcy zasoby w następującym zakresie:

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

*(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków udziału w postępowaniu, przez udostępniane zasoby)*

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. okres mojego udostępnienia zasobów Wykonawcy będzie następujący:

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

1. zrealizuję usługi, których dotyczą udostępniane przeze mnie zasoby, odnoszące się do warunków udziału dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega Wykonawca.

***Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu składającego ten dokument.***