# **Załącznik nr 3 do SWZ**

|  |
| --- |
| **\*Oświadczenie dotyczące udostępnienia zasobów**  (składane jeżeli dotyczy) |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na roboty budowlane pn.:

**„Termomodernizacja budynków użyteczności publicznej służących opiece zdrowotnej w Gminie Gręboszów”**

prowadzonego przez **Gminę Gręboszów, Gręboszów 144, 33-260 Gręboszów,** oświadczam co następuje:

**WYKONAWCA:**

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

(Nazwa, firma, adres lub imię i nazwisko, adres zam. – w przypadku osoby fizycznej)

**UDOSTĘPNIAJĄCY:**

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

(Nazwa, firma adres lub imię i nazwisko, adres zam. – w przypadku osoby fizycznej)

Niniejszym oświadczam, iż oddaję do dyspozycji Wykonawcy zamówienia niezbędne zasoby na okres korzystania z nich przy wykonywaniu niżej wymienionego zamówienia, którego przedmiotem jest:

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

**Potencjał** ………...................................................…………........................…………..........................................................

1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby ….………………………...

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

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

1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia ..……......................................................

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

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

1. czy i w jakim zakresie Podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, realizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą ………………….

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

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

*………………………………….*

*(podpis)*

*Uwaga!*

1. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie PDF.
2. Oświadczenie składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.

*(formularz w razie potrzeby rozszerzyć)*