**Numer sprawy M.241.23.2024.ZP Załącznik nr 3a do SWZ**

**Zamawiający:**

Gmina Miejska Ciechanów – Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Ciechanowie, 06 – 400 Ciechanów, ul. 17 Stycznia 60 B

**Wykonawca:**

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

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

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

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

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

**reprezentowany przez:**

…………………………………….

…………………………………….

…………………………………….

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Zobowiązanie**

**do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów  
na potrzeby realizacji zamówienia**

Niniejszym oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

............................................................................................................................

(nazwa Wykonawcy)

niezbędne zasoby, na okres korzystania z nich przy realizacji zamówienia pn.:

***„Sukcesywna dostawa artykułów spożywczych do Miejskiego Ośrodka Sportu i Rekreacji w Ciechanowie’’.***

***zadanie nr ….………………………………………………………………………………….***

*(należy określić nr i nazwę zadania)*

następujących zasadach:

- zakres udostępnianych Wykonawcy zasobów:

............................................................................................................................

............................................................................................................................

- sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów przy wykonywaniu zamówienia:

............................................................................................................................

............................................................................................................................

- **zrealizuję dostawy/usługi/roboty budowlane** w zakresie, w jakim Wykonawca polega na moich zdolnościach w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia.

Oświadczam/my, że wszystkie informacje podane w powyższym zobowiązaniu są aktualne i zgodne

z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia

Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

*Miejscowość ……………... data ………………. ……………………………………………*

*podpis\**

*\* Zobowiązanie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy*

***kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.***