**Załącznik Nr 3**

**Kz-2380/24/2020/ZW-JW**

**Z O B O W I Ą Z A N I E**

**do postępowania z wyłączenia stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych w trybie art. 4 pkt. 8**

**na świadczenie usług zabezpieczenia medycznego czynności prewencyjnych.**

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

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

*(Nazwa podmiotu zobowiązanego)*

zobowiązuję się do oddania firmie:

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

....................................................................................................................................................  
*(nazwa Wykonawcy)*

do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia, tj. / należy wymienić /:

1 – .............................................................................................................................................

2 – .............................................................................................................................................

3 – .............................................................................................................................................

4 – .............................................................................................................................................

…………………………………………………

*( pieczęć i podpis/y osób/osoby trzeciej)*