Załącznik Nr 3 do SWZ   
*Zobowiązanie innego podmiotu*

**ZOBOWIĄZANIE**

**Podmiotu udostępniającego zasoby do oddania do dyspozycji Wykonawcy**

**niezbędnych zasobów na czas realizacji zamówienia**

Działając zgodnie z postanowieniami zawartymi w art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.)

**Ja/My\***

……………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa, adres udostępniającego)*

NIP : ………………………………….

REGON : ……………………………

reprezentowany przez ……………………………………………………………………………………………………………

**zobowiązujemy się udostępnić swoje zasoby**

dla

……………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa, adres wykonawcy)*

NIP : ………………………………………

REGON : …………………………………

jako Wykonawcy, który składa ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn**.:Usługi weterynaryjne na terenie miasta Gorzowa Wlkp. Zamówienie częściowe nr……(WPISAĆ NUMER ZAMÓWIENIA CZĘŚCIOWEGO) [BZP.271.39.2024]**

**w zakresie :**

|  |
| --- |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

Zasoby swoje udostępniamy dla Wykonawcy na cały okres wykonywania przedmiotowego zamówienia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *……………………………………….* |  | *………………………………………\*\*.* |
| *(miejscowość, data)* |  |  |

**Oświadczenie Podmiotu udostępniającego zasoby**

**o braku podstaw wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

1. \*Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust.1 ustawy Pzp. \*
2. \*Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp.
3. \*Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

*\* Niepotrzebne skreślić – jeśli podlega wykluczeniu.*

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, ze spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ w zakresie wskazanym przez Wykonawcę, któremu udostępniam zasoby.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *……………………………………….* |  | *………………………………………\*\*.* |
| *(miejscowość, data)* |  |  |

*\*\* UWAGA! Wypełniony dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (patrz wyjaśnienia w SWZ).*

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*