**Załącznik nr 3C do SWZ**

**Numer postępowania:** **OPC/ZIL/2024/037**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

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

Ja niżej podpisana/podpisany[[1]](#footnote-1):

………………….…………,

*(imiona i nazwiska osób składających oświadczenie)*

działając w imieniu i na rzecz:

………………….……………

………………….……………

……………………………….

*(nazwa (firma) i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

stosownie do § 6 ust. 1 *Regulaminu udzielania zamówień przez Zarząd Morskiego Portu Gdańsk S.A.* *na wykonanie robót budowlanych, usługi lub dostawy* (Zarządzenie nr 5/2024 Prezesa Zarządu Morskiego Portu Gdańsk z dnia 04.03.2024 r.) zobowiązuję się do oddania Wykonawcy

………………….……………

………………….……………

……………………………….

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

do dyspozycji następujących niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia, którego przedmiotem jest:

**„****Termomodernizacja elewacji wraz z wymianą stolarki okiennej i drzwiowej oraz wykonanie robót budowlanych: naprawczych, dekarskich, blacharskich i izolacyjnych części zewnętrznej budynku administracyjnego przy ul. Na Zaspę 57.”**

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

(rodzaj udostępnianych zasobów – np. doświadczenie, osoby zdolne do wykonywania zamówienia, sytuacja finansowa)

Ponadto oświadczam, że stosunek łączący mnie z ww. Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do udostępnianych mu zasobów, na potwierdzenie czego przedstawiam, co następuje::

* Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

…………………………….……………

* sposób wykorzystania udostępnionych zasobów przy wykonywaniu Zamówienia :

…………………………….……………

* zakres i okres udziału przy wykonywaniu zamówienia:

…………………………….…………..

* Informacja, 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, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

……………………………………………

………………………

*(miejscowość i data)*

………………………….

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym – zgodnie z treścią SWZ*

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-1)