#### Załącznik nr 3 do SWZ

**Podmiot udostępniający zasoby:**

………………………………………………………………

………………………………………………………………

(nazwa/firma, albo imię i nazwisko, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

………………………………………………………………

(imię, nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Uwaga: Niniejsze zobowiązanie wypełnia podmiot trzeci w przypadku, gdy Wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu

Oświadczam, w oparciu o postanowienia art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, że zobowiązuję się do oddania na potrzeby realizacji zamówienia publicznego pn.:

**Przeprowadzenie kampanii świadomościowej dotyczącej wdrażania EFS+ w województwie opolskim przez Wojewódzki Urząd Pracy w Opolu**

Nr postępowania: NO.3310.2.2025.PW

do dyspozycji Wykonawcy:

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

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

nw. zasobów:

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

(określenie zasobów)

**Oświadczam, że**:

1. udostępnię Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. okres mojego udostępnienia zasobów Wykonawcy będzie następujący:

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

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………….  (miejsce i data) | ………………………………..………….…  kwalifikowany podpis elektroniczny osoby uprawnionej do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby |