**Załącznik nr 3 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**o którym mowa w art. 118 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

………………..……………………………

Nazwa podmiotu udostępniającego zasoby

Ja/my \*,

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

Imię i nazwisko /imiona i nazwiska

działając w imieniu i na rzecz podmiotu:

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

Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG

zobowiązuję / zobowiązujemy się \* do oddania

Wykonawcy:………………..………………………………………………………................................

Nazwa i adres Wykonawcy

do dyspozycji niezbędnych zasobów:

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

określenie zasobów (zdolności techniczne i zawodowe )

na potrzeby realizacji zamówienia publicznego pn. **„Usługa sprzątania w Szkołach Podstawowych z terenu Gminy Miejskiej Tczew”,** poniżej podajemy szczegółowe informacje dot. udostępnienia zasobów:

1. **Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:**

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

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

1. **Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:**

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

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

1. **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 dostawy\* lub usługi\*, których wskazane zdolności dotyczą:**

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

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

1. **Oświadczam, iż zrealizuję dostawy/usługi, do realizacji których wymagane są udostępniane zdolności techniczne lub zawodowe wskazane w niniejszym zobowiązaniu.**

**UWAGA Plik należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby uprawnioną/-ne do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby.**

**Należy szczegółowo opisać wszystkie punkty, w razie braku miejsca można rozszerzyć oświadczenie.**

\*niepotrzebne skreślić.