*Załącznik nr 3 do SWZ*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**WYKONAWCY NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONANIU ZAMÓWIENIA**

**w trybie art. 118 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych**

**dla zadania pn. Dom Pomocy Społecznej w Krakowie, ul. Krakowska 55 – świadczenie usług pralniczych w IV kwartale 2024 r.**

Ja/My niżej podpisany(ni) ………………….……………………..……………………………………………...……………………………

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

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

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

**o ś w i a d c z a m (y)**,

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz.U z 2024 poz. 1320) gwarantuje wykonawcy rzeczywisty dostęp do nw. zasobów i odda wykonawcy:

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

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

do dyspozycji niezbędne zasoby, o których mowa w punkcie 18 SWZ zgodnie z wymaganiami określonymi w punkcie 10 ppkt 3 SWZ, tj:

1) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby jest następujący: ………………………………………………………………………………………………………………………

2) sposób i okres udostępniania Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia jest następujący:

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

3) 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:

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

TAK\* NIE\*

**\*** *niepotrzebne skreślić*

*UWAGA:*

*W przypadku korzystania z doświadczenia więcej niż jednej firmy, powyższe zobowiązanie jest drukiem do wielokrotnego wykorzystania.*

|  |  |
| --- | --- |
| *………………………………………………………*  *(miejsce i data złożenia oświadczenia)* | .........................................................................................................................  *(podpis w formie lub postaci elektronicznej osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy swoje zasoby)* |