**Załącznik nr 3 do SWZ**

………………………………….………

………………………………………….

…………………………………………..

*(Wykonawca)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU/ÓW UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY -**

Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdza, że stosunek łączący wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów

… *(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby, NIP/PESEL)*

**zobowiązuję się do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na rzecz: …** *(nazwa i adres Wykonawcy/Wykonawców składającego/ych Ofertę)*

przy wykonaniu zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn. **Świadczenie usług na realizację specjalistycznych zajęć w ramach zadań WOKRO zadanie 2.4 Programu: „Wieloaspektowa i kompleksowa pomoc niepełnosprawnemu dziecku w okresie od 0. roku życia do rozpoczęcia nauki w szkole oraz jego rodzinie” w roku 2024.**

* + - 1. Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby: …………………
      2. Sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia: ………………………
      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 usługi, których wskazane zdolności dotyczą: ……………………………………………………………………………………………..

Oświadczenie musi zostać podpisane elektronicznym kwalifikowanym podpisem lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.