**Załącznik nr 3b do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| nazwa wykonawcy |  |
| adres siedziby wykonawcy |  |

**Zadanie pn.: Ochrona fizyczna osób i mienia wraz z monitoringiem i pracami porządkowymi   
dla Domu Pomocy Społecznej w Zielonej Górze.**

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.**

Ja (My\*) niżej podpisany (podpisani\*)

…………………………………………………………………………………………………  
*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

będąc upoważnionym do reprezentowania:

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

zobowiązuję się do oddania na potrzeby wykonania zamówienia pod nazwą:

**……………………………………………..**

n/w zasobów:

…………………………………………………………………………………………………...  
*(określenie zasobu)*

do dyspozycji wykonawcy:

…………………………………………………………………………………………………...  
*(nazwa Wykonawcy)*

Ponadto oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy w/w zasoby w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………………

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………

c) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

………………………………………………………………………………………………

d) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie wynosił:

…………………………………………………………………………………………………

Wskazuję/my, że aktualny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentacji Podmiotu udostępniającego zasoby Zamawiający może pobrać za pomocą bezpłatnych baz dostępnych pod adresem:

[**https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx**](https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx).\*

[**https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/**](https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/).\*

inny właściwy rejestr………………………………………………………….\*

(wpisać nazwę bazy i adres internetowy)

brak możliwości pobrania on-line.\*

***Zaznaczyć właściwe pole znakiem podkreślenie lub pogrubienie lub w inny czytelny sposób***

Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

\* **Niniejsze zobowiązanie należy dołączyć do oferty** – jeżeli dotyczy. Zobowiązanie wypełnia podmiot trzeci w przypadku, gdy wykonawca polega na jego zasobach w celu wykazania warunku dysponowania zasobami technicznymi - doświadczeniem wykonawcy. Zobowiązanie podmiotu trzeciego musi być podpisane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania podmiotu trzeciego w zakresie jego praw majątkowych zgodnie z wpisem do KRS, wpisem do CEIDG lub umową spółki albo przez osobę/y posiadającą/e pełnomocnictwo, które wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty.