**Załącznik Nr 3 do SWZ**

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**

(Znak postępowania: **BGK.271.6.2024**)

**Wykonawca:**

1. Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów

……………………………………..………………………………………………………

1. Nazwa albo imię i nazwisko Wykonawcy:

………………………………………..……………………………………………………

………………………………………..……………………………………………………

Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:

…………………………………….…………………………………………………………

……………………………………….………………………………………………………

**NIP** …………………………………..……..………,

**REGON**...................................................................................................

#### Z O B O W I Ą Z A N I E

#### P O D M I O T U U D O S T Ę P N I A J Ą C E G O Z A S O B Y

*składane na podstawie art. 118 ust. 3 PZP*

Niniejszym zobowiązuję się do oddania wykonawcy:

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

(pełna nazwa/firma, adres)

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:  
***„Odbiór i zagospodarowanie odpadów komunalnych powstających na nieruchomościach zamieszkałych na terenie gminy Boćki”* prowadzonego przez Gminę Boćki, z siedzibą przy ul. Plac Armii Krajowej 3, 17-11 Boćki, NIP:** **5432067060 , REGON: 050659220**

do dyspozycji niezbędnych zasobów do wykonania zamówienia tj.:

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

*(należy wskazać zakres: zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja finansowa lub ekonomiczna)*

* zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

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

* sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

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

* czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

OŚWIADCZAM, jako podmiot udostępniający zasoby wykonawcy, że stosunek łączący mnie z wykonawcą, gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów.

**OŚWIADCZAM, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1, art. 109 ust. 1 pkt 1, 4, 5, 7 PZP i art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r., poz. 507) oraz że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na moje zasoby.**

OŚWIADCZAM, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

**……………………………………… …………………………………………………**

**Miejscowość i data podpis i pieczęć**