**Załącznik nr 3**

**ZOBOWIĄZANIE,**

**O KTÓRYM MOWA W ART. 118 UST. 3 USTAWY PZP**

**do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów**

**na potrzeby realizacji zamówienia**

prowadzonego w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji pn.

**„Dostawa mięsa i wędlin do Domu Pomocy Społecznej w Łochyńsku”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa(y) podmiotu(ów) udostępniającego zasoby** | **Adres(y) podmiotu(ów)** |
|  |  |
| **KRS NR ……………….…………. adres rejestru:** [*https://ekrs.ms.gov.pl/*](https://ekrs.ms.gov.pl/)  **CEDIG NR NIP ………………..………… adres rejestru:** [*https://prod.ceidg.gov.pl/*](https://prod.ceidg.gov.pl/) | |

Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów przy wykonywaniu zamówienia będącego przedmiotem ww. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego do dyspozycji wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………… *(nazwa i adres wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby)*

**Oświadczam, że:**

1. udostępniam wykonawcy nasze zasoby w zakresie:

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

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

*określenie zasobu – sytuacja finansowa lub ekonomiczna, zdolność techniczna i zawodowa (wiedza   
i doświadczenie), osoby (potencjał kadrowy)*

obejmującym:

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

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

*(należy podać informacje umożliwiające ocenę spełnienia warunków, określonych w IDW, przez udostępniane zasoby)*

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

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

1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

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

1. zrealizuję roboty/usługi\*, których dotyczą udostępniane przeze mnie zasoby, odnoszące się do warunków udziału dotyczących wykształcenia\*, kwalifikacji zawodowych\* lub doświadczenia\*, na których polega wykonawca.

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

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

**Jestem pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 297 § 1 Kodeksu karnego.**

*\*niepotrzebne skreślić*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

podpis osoby uprawnionej  
 do składania oświadczeń woli   
w imieniu Wykonawcy