Załącznik nr 3 do SWZ

………………………………………………

pełna nazwa/firma, adres Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Oświadczam, iż:

................................................................................................

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

oddaje do dyspozycji:

.............................................................................................................

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)*

niezbędne zasoby tj. …………………………………………………………………………………..

na potrzeby realizacji zamówienia pn.: OPRACOWANIE KOMPLETNEJ, WIELOBRANŻOWEJ DOKUMENTACJI PROJEKTOWEJ WRAZ Z REPREZENTOWANIEM W POSTĘPOWANIU W SPRAWIE UZYSKANIA POZWOLENIA NA BUDOWĘ, UZYSKANIEM PRAWOMOCNEGO POZWOLENIA NA BUDOWĘ ORAZ PEŁNIENIEM NADZORU AUTORSKIEGO dla „Przedsięwzięcia inwestycyjnego polegającego na budowie 60 lokali mieszkalnych w budynku mieszkalnym, wielorodzinnym wraz z infrastrukturą towarzyszącą, w miejscowości Szczucin, Gmina Szczucin na działce nr 233”, prowadzonego przez: KZN SIM Tarnów Sp.zo.o:

* + - 1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu:

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

* + - 1. Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy oraz wykorzystania przez niego zasobów podmiotu, udostępniającego te zasoby, przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

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

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

* + - 1. Zakres udziału podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

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

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

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

* + - 1. 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 (zaznaczyć, jeśli dotyczy):

tak

nie

.................................., dnia ...............................

.................................................................................

imię, nazwisko, podpis i pieczątka lub czytelny podpis osoby uprawnionej (osób uprawnionych) do reprezentowania podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby