#### Załącznik nr 3 do SWZ

**Zamawiający:**

**Zespół Szkół Ponadpodstawowych nr 1**

**im. Tadeusza Kościuszki w Tomaszowie Mazowieckim**

ul. Św. Antoniego 29, 97-200 Tomaszów Mazowiecki

Adres poczty elektronicznej: [zamowienia@zsp1.edu.pl](mailto:zamowienia@zsp1.edu.pl)

|  |  |
| --- | --- |
| **Podmiot**: | …………………………………………………………………………………………..  [nazwa, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG] |
| reprezentowany przez: | …………………………………………………………………………………………..  [imię, nazwisko osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby, stanowisko/podstawa do reprezentacji] |

|  |
| --- |
| **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**  Uwaga: *Niniejsze zobowiązanie wypełnia podmiot trzeci w przypadku, gdy wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.* |

**Oświadczam**, w oparciu o postanowienia art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 poz. 1320), że **zobowiązuję się** do oddania na potrzeby realizacji zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zamówienia: | **Przeprowadzenie szkoleń dla uczniów i uczennic w ramach realizacji projektu "Klucze do zawodowej przyszłości" –** **z podziałem na II części**. |
| Numer referencyjny: | **DG.2720.36.2024/KDZP** |

do dyspozycji Wykonawcy:

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

[nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę]

nw. zasobów:

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

[określenie zasobów]

**Oświadczam, że**:

1. udostępnię Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

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

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

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

1. zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. okres mojego udostępnienia zasobów Wykonawcy będzie następujący:

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

|  |  |
| --- | --- |
| *.....................................*  [data] | *.................................................................................................................................................*  [kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub elektroniczny podpis osobisty osoby / osób uprawnionych do reprezentacji podmiotu udostępniającego zasoby] |