Załącznik nr 3 do SWZ

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW WYKONAWCY**

składane na podstawie **art. 118** ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 1710), dalej jako: „ustawa Pzp”

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: **Dostawa energii elektrycznej dla siedziby Archiwum Narodowego w Krakowie Oddział w Nowym Sączu przy ul. 29 Listopada 12**

Po zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o zamówieniu oraz SWZ w niniejszym postepowaniu

my:

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

*(imię i nazwisko osoby podpisującej)*

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

*(imię i nazwisko osoby podpisującej)*

Oświadczając, iż jesteśmy osobami odpowiednio umocowanymi do niniejszej czynności działając w imieniu …………………………………………………………………………………..*(wpisać nazwę podmiotu udostępniającego)* z siedzibą w ……………………………………………………………………. *(wpisać adres podmiotu udostępniającego)* zobowiązujemy się do:

udostępnienia …………………………………………………………………………………….….*(wpisać komu)* z siedzibą w …………………………………………………………………………, zwanemu dalej Wykonawcą, posiadanych przez nas zasobów niezbędnych do realizacji zamówienia.

1. Zakres zasobów, jakie udostępniamy Wykonawcy:
   1. ……………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)*

* 1. ……………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)*

* 1. ……………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)*

1. Sposób i okres wykorzystania zasobów przy wykonywaniu zamówienia: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

W związku z powyższym oddajemy Wykonawcy do dyspozycji ww. zasoby w celu korzystania z nich przez Wykonawcę – w przypadku wyboru jego oferty w przedmiotowym postępowaniu i udzielenia mu zamówienia - przy wykonaniu przedmiotu zamówienia.

…………………………………

*(miejscowość i data)*

*……………………………………………………………………………………………………..*

*(podpis(y) osoby(osób) uprawnionych do reprezentacji*

***(kwalifikowany podpis elektroniczny)***

*……………………………………………………………………………………………………..*

*(podpis(y) osoby(osób) uprawnionych do reprezentacji*

***(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty)***