*Załącznik Nr 3 do SWZ*

**Wykonawca:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

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

*/ miejscowość i data/*

***Gmina Żarnów***

***ul. Opoczyńska 5  
26 – 330 Żarnów***

**ZOBOWIĄZANIE O ODDANIU WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Działając w imieniu ………………………………………………………………….……………….………… z siedzibą w …………………………………………………………………………………………….………… oświadczam/y, co następuje:

ww. podmiot trzeci zobowiązuje się, na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych udostępnić Wykonawcy tj. ..................................................................... z siedzibą w ......................................................................., przystępującemu do postępowania w sprawie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym pn.: **„*Program Aktywny Maluch 2022-2029” – Dostawa wyposażenia,*** prowadzonego przez Gminę Żarnów następujące zasoby:

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

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

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

Zobowiązanie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.