***Załącznik nr 3 do SWZ***

**Zobowiązanie**

**podmiotu udostępniającego zasoby Wykonawcy[[1]](#footnote-1)**

**Podmiot udostępniający zasoby:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa/Imię i nazwisko** | **Siedziba/Miejsce prowadzonej działalności (ulica, miejscowość)** | **Krajowy numer identyfikacyjny (NIP/REGON)** |
|  |  |  |

reprezentowany przez:

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

*(imię i nazwisko osoby/osób upoważnionych do reprezentowania* ***Podmiotu****, funkcja/ stanowisko, upełnomocniony przedstawiciel)*

Oświadczam/y, że **zobowiązuję/my się** do oddania niezbędnych zasobów do dyspozycji Wykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa, adres Wykonawcy składającego ofertę)*

na potrzeby realizacji zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest:

**Świadczenie usług pocztowych w 2026 r.**

**Oświadczam/y, że:**

1. udostępniam/y Wykonawcy zasoby w następującym zakresie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. sposób i okres udostępnienia ww. zasobów Wykonawcy oraz wykorzystania przez niego tych zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. podczas wykonywania ww. zamówienia publicznego wykonam/y następujące usługi, których ww. zasoby dotyczą[[2]](#footnote-2):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ***Zobowiązanie*** *podmiotu udostępniającego zasoby,* ***powinno potwierdzać****, że stosunek łączący Wykonawcę z tym podmiotem,* ***gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów;*** *zamiast niniejszego „Zobowiązania” można przedstawić inny dokument (podmiotowy środek dowodowy) potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami danego podmiotu;* ***Zobowiązanie przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez podmiot udostępniający zasoby*** *(osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania tego podmiotu); w przypadku gdy zobowiązanie zostało sporządzone jako dokument w postaci papierowej i opatrzone własnoręcznym podpisem, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym Wykonawcy.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *W odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub* ***doświadczenia****,* ***Wykonawcy mogą polegać******na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli******podmioty   
   te wykonają usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.*** [↑](#footnote-ref-2)