Załącznik nr 3 do SWZ

**Wykonawca:**

………………………………………………………

………………………………………………………

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

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU**

**Ja / My:**

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

*(imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu):*

**działając w imieniu, i na rzecz:**

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

*(nazwa i adres podmiotu):*

**zobowiązuję się** **do oddania niżej wymienionych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:**

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

*(określenie zasobów, ich zakres oraz sposób wykorzystania):*

**do dyspozycji Wykonawcy:**

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

*(nazwa i adres Wykonawcy):*

W terminie

**od………………………………………………………………………do………………………………………………………………………….**

***(podać termin)***

**przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:**

**„Świadczenie usług w zakresie przewozu i opieki uczniów (dzieci) do Szkoły Podstawowej w Radowie Małym w ramach komunikacji regularnej na podstawie biletów miesięcznych ulgowych uczniowskich**”

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*