***Nr Sprawy: CAM.DAG.26.2.25 Załącznik nr 3 do SWZ***

**Zamawiający:**

**Centrum Aktywności**

**Międzypokoleniowej „Nowolipie”**

**ul. Nowolipie 25B**

**01-002 Warszawa**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów  
na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

W imieniu

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

*(wpisać nazwę Podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca)*

zobowiązuję się do oddania swoich zasobów

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

*(określenie zasobu – zdolność techniczna, zdolność zawodowa)*

do dyspozycji Wykonawcy

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

*(wpisać nazwę Wykonawcy)*

przy wykonywaniu zamówienia pn. **„Usługi kompleksowego sprzątania w sześciu lokalizacjach na potrzeby Centrum Aktywności Międzypokoleniowej „Nowolipie””**.

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy w/w zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. udostępniając Wykonawcy zdolności w postaci wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia będę realizował usługi, których dotyczą udostępnione zdolności: **TAK / NIE** (*niepotrzebne skreślić*)

*UWAGA:*

*Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:*

1. *pisemne zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 118 ustawy Pzp*
2. *dokumenty dotyczące:*
3. *zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;*
4. *sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia publicznego;*
5. *zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia;*
6. *czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.*

*(należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym   
lub podpisem osobistym elektronicznym z dowodu osobistego   
osoby upoważnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu trzeciego)*