***Załącznik nr 3 do SWZ***

**Znak sprawy: 33/2025/TP**

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO ODDANIA   
DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW   
NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

**„Przebudowa, rozbudowa i remont budynku szpitala (A); przebudowa i remont budynku szpitala (B) oraz budowa nadziemnego łącznika komunikacyjnego (C) łączącego budynki szpitalne (A) i (D) przy ul. Warszawskiej 2-4, 21-560 Międzyrzec Podlaski w ramach przedsięwzięcia pn. Optymalizacja świadczeń SP ZOZ w Międzyrzecu Podlaskim poprzez utworzenie oddziału geriatrycznego i powiązaną modyfikację innych świadczeń szpitalnych”**

**…………………………………………………………………………………………………**

(nazwa podmiotu)

**…………………………………………………………………………………………………**

(adres)

oświadczam, że wykonawca: **………………………………………………………………**

(nazwa i adres wykonawcy)

**…………………………………………………………………………………………………**

może polegać na. ………………………………………………………………………………………….

Zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu: ………………………………………….

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

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

Sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego: ………..…………………………………………………………………..… .........................................................................................................................................................

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

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

Zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego: ……………

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

Określenie czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą: ………………………….…….............................................................

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

Jednocześnie zobowiązuję się do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

**Upoważniam Wykonawcę do poświadczania w moim imieniu za zgodność z oryginałem dokumentów składanych na potrzeby niniejszego postępowania**.

**TAK\* NIE\***

**\* (zaznaczyć prawidłową odpowiedź)**

***Należy wypełnić odrębnie dla różnych podmiotów oddających swoje zasoby do dyspozycji wykonawcy.***

***(w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym)***