*Załącznik nr 3 do SWZ*

(Dane Podmiotu oddającego potencjał

w dyspozycję Wykonawcy)

………………………………………………

………………………………………………

………………………………………………

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

Nazwa zamówienia: **Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi (w szczególności dzieci i młodzieży podopiecznych OPS Prudnik) w miejscu ich zamieszkania*.***

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO TEGO, ŻE:**

W przypadku wybrania jako najkorzystniejszej oferty Wykonawcy: ……………………………….....…….…………………………………………………………………………………………………………………

z siedzibą : ……………………………………………………………………………........…………...…

**zobowiązuję się do udostępnienia następujących zasobów:**

1. ………………………………………………
2. ………………………………………………

**Oświadczam, że:**

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie (należy szczegółowo określić): ...................................................................................…
2. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: ......................................................................................................................................................
3. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. jako podmiot, na którego zdolnościach Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących ……………………………………………………….………., **zrealizuję zakres, których wskazane zdolności dotyczą** TAK / NIE\*

*(\*niepotrzebne skreślić )*

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach   
   w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 514).

***Informacja dla wykonawcy i*** Podmiotu oddającego potencjał w dyspozycję Wykonawcy***:***

*Oświadczenie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania* Podmiotu oddającego potencjał w dyspozycję Wykonawcy ***kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (e-dowodem).***