Załącznik Nr 3 do swz *(jeżeli dotyczy)*

## **Zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia niezbędnych zasobów Wykonawcy**

**Podmiot udostępniający:**

Nazwa:

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

Adres:

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

Zobowiązuję się do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy tj. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **na *zorganizowanie i przeprowadzenie kursów zawodowych w Zespole Szkół Hotelarsko-Turystycznych w Zakopanem***

swoich zasobów:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

***(określić zasoby niezbędne do realizacji zamówienia)***

Oświadczam, iż:

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

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

1. sposób i okres udostepnienia Wykonawcy i wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

1. zrealizuję następujące usługi, których dotyczą udostępniane zasoby odnoszące się do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, na których polega Wykonawca *(należy wskazać czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby zrealizuje usługi):*

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_ 2025 roku

**Podpisano kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym\* przez:**

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

**(wpisać imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie w imieniu Podmiotu udostępniającego)**

*\* Niepotrzebne skreślić*