ZOBOWIĄZANIE SKŁADANE WRAZ Z OFERTĄ - jeżeli dotyczy

Załącznik nr 3 do SWZ

**ZOBOWIĄZANIE**

**W ZAKRESIE UDOPSTĘPNIANIA ZASOBÓW PRZEZ INNE PODMIOTY**

**dla zadania nr ……….**

**Nazwa postępowania:** **Specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla osób z terenu gminy Syców z podziałem na zadania:**

**1) Zadanie nr 1 Specjalistyczna usługa opiekuńcza dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla osób z terenu gminy Syców w zakresie fizjoterapii\***

**2) Zadanie nr 2 Specjalistyczna usługa opiekuńcza dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla osób z terenu gminy Syców w zakresie terapii psychologicznej \***

**3) Zadanie nr 3 Specjalistyczna usługa opiekuńcza dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla osób z terenu gminy Syców w zakresie terapii logopedycznej\***

**2) Zadanie nr 4 Specjalistyczna usługa opiekuńcza dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla osób z terenu gminy Syców w zakresie terapii neurologopedycznej\***

**2) Zadanie nr 5 Specjalistyczna usługa opiekuńcza dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla osób z terenu gminy Syców w zakresie integracji sensorycznej\***

**2) Zadanie nr 6 Specjalistyczna usługa opiekuńcza dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla osób z terenu gminy Syców w zakresie terapii umiejętności społecznej\***

**2) Zadanie nr 7 Specjalistyczna usługa opiekuńcza dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla osób z terenu gminy Syców w zakresie terapii pedagogicznej\***

**2) Zadanie nr 8 Specjalistyczna usługa opiekuńcza dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla osób z terenu gminy Syców w zakresie terapii z pedagogiem specjalnym\***

**2) Zadanie nr 9 Specjalistyczna usługa opiekuńcza dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla osób z terenu gminy Syców w zakresie treningu słuchowego\***

**\* niewłaściwe skreślić**

Niniejszym oświadczam, iż Wykonawca ………………………………………………………………………. może polegać na ……………………………………………………………………………………………… .

W związku z powyższym zobowiązuję się do oddania Wykonawcy ……………………….……..……….. do dyspozycji niezbędnych zasobów na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu do realizacji zamówienia, w tym również na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia, stosownie do wymagań art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 - Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 1320).

Oświadczam, że:

1) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie: ………………………………………

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

2) sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący: ………………………………………………………………………………………………

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

3) informuję, w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuję usługi, których te wskazane powyżej zdolności dotyczą: …………………………………………………………………….……………………………………..

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

\*Należy szczegółowo określić zakres wymaganych informacji.

Uwaga: W przypadku złożenia oferty na więcej niż 1 zadanie Wykonawca winien złożyć osobne załączniki na każde z zadań.

*(podpis podmiotu udostępniającego zasoby)*

**UWAGA: DOKUMENT NALEŻY PODPISAC KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB  
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM**