**ZAŁĄCZNIK nr 3 DO SWZ – ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Znak sprawy: **DAiŚPS.S.260.3.1.2026**

Zamawiający:

**Polanowskie Centrum Usług Społecznych w Polanowie – jednostka organizacyjna Gminy Polanów,**

ul. Wolności 7, 76 - 010 Polanów

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa podmiotu udostępniającego zasoby** |  |
| **Adres siedziby podmiotu udostępniającego zasoby** |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **Specjalistyczne usługi opiekuńcze realizowane przez Podmioty Ekonomii Społecznej w ramach projektu pn.: „POLANOWSKIE CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH”**

**dla części ……………………………**

***(należy wskazać część, na którą Wykonawca składa oświadczenie: część I i/lub część II i/lub część III i/lub część IV)***

oświadczam co następuje:

Ja niżej podpisany ………………………………………………………………………

*(Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby*)

działając w imieniu i na rzecz ……………………………………………………………

*(nazwa (firma) dokładny adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

zobowiązuję się oddać do dyspozycji, ubiegającego się o udzielenie ww. zamówienie,

Wykonawcy ……………………………………………………………………………

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy)*

na potrzeby realizacji ww. zamówienia następujące zasoby

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

oraz oświadczam, jako podmiot udostępniający zasoby Wykonawcy, że stosunek łączący mnie z Wykonawcą, gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów.

Określam w szczególności następujący:

zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

……………………………………………………………………………………

sposób udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

……………………………………………………………………………………

okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

……………………………………………………………………………………

Jako podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, oświadczam, że zrealizuję usługi, których wskazane zdolności dotyczą w zakresie:

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………