



**Załącznik nr 3 do SWZ**

**WYKONAWCA**

**PODMIOT ZOBOWIĄZANY**

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

*(nazwa albo imię i nazwisko, siedziba albo miejsce zamieszkania,  
jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy lub  
nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania,  
jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców)*

reprezentowany przez:

.....  
.....

**Zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy/Wykonawców  
wspólnie ubiegających się o zamówienie\* niezbędnych zasobów na okres korzystania  
z nich przy wykonywaniu zamówienia o nazwie:**

**Przedmiot zamówienia:**

**„Dostosowanie budynku MOSiR w Chodzieży dla osób ze szczególnymi potrzebami  
realizowanego w ramach projektu grantowego pn. dostępny samorząd 2.0”**

**Oznaczenie sprawy: Nr IZP.271.10.2026**

W związku z ubieganiem się Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie\*

.....  
.....  
.....  
*(nazwa Wykonawcy, siedziba)*

.....  
.....  
.....  
*(nazwa Wykonawcy, siedziba)*

o udzielenie ww. zamówienia publicznego zobowiązuję/zobowiązujemy się jako podmiot  
(firma/osoba fizyczna/osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą\*) udostępniający  
zasoby:

(nazwa podmioty udostępniającego zasoby, siedziba)

do oddania do dyspozycji ww. Wykonawcy/Wykonawcom wspólnie ubiegającym się o zamówienie na potrzeby realizacji niniejszego zamówienia niezbędnych zasobów na zasadach określonych w przepisach ustawy Prawo zamówień publicznych, celem wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, których opis sposoby dokonania oceny spełnienia zawarto w SWZ.

I. Zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu:

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

III. Zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

.....

.....

.....

IV. Zapewnienie wykonania zamówienia/części zamówienia, w tym wskazanie charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem:

.....

.....

.....

W uzupełnieniu niniejszego zobowiązania udostępniam:

.....

..... \*\*

....., dnia .....

podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

\* niepotrzebne skreślić

**\*\* jeżeli dotyczy**