Załącznik Nr 3 do SWZ

(BZP.272.1.1.2021)

-wzór-

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW**

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

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy Pzp)*

**Oświadczam, że oddaję do dyspozycji Wykonawcy:**

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

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**niezbędne zasoby**,na okres korzystania z nich przy realizacji zamówienia polegającego na **„Opracowaniu dokumentacji projektowo-kosztorysowej na przebudowę drogi powiatowej nr 2755D w Miłkowie w km 0+000 do 2+465”**,na następujących zasadach:

1) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

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

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

2) sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez Wykonawcę zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia:

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

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

3) zakres, w jakim podmiot udostępniający zasoby – w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia – zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

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

……………………………, dnia ……………

 *(miejscowość)*

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

podpis osoby uprawnionej do reprezentowania