Załącznik Nr 3 do SWZ

(BZP.272.1.9.2021)

-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 **„Zimowym utrzymaniu dróg powiatowych na terenie powiatu karkonoskiego w sezonie: 2021-2022”** – w zakresie Części I\* / Części II\* / Części III\* / Części IV\* / wszystkich części zamówienia\* *(\*niepotrzebne skreślić)*,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