*Załącznik nr 3 do SWZ*

**ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA**

**Ja(/My) niżej podpisany/ni** …………………………………………………………………………………………………………………

*(imię i nazwisko osoby/ób upoważnionej/yh do reprezentowania Podmiotu)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa Podmiotu)*

zobowiązuje się do oddania niżej wymienionych zasobów:

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

*(określenie zasobu)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

na potrzeby realizacji zamówienia pod nazwą ***„*Zakup sprzętu szkolnego i pomocy dydaktycznych do pomieszczeń do nauki w nowo wybudowanym obiekcie szkolnym – Szkole Podstawowej w Kwiatkowicach*”***

Oświadczam/-my, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

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

1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostepniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

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

1. zrealizuję / nie zrealizuje \* dostawy, których ww. zasoby (zdolności) dotyczą, w zakresie (wypełnić jedynie w przypadku warunków udziału w postepowaniu dotyczących kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia):

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

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

Zobowiązując się do udostępnienia zasobów, odpowiadam solidarnie z ww. Wykonawcą, który polega na mojej sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstała wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba ze za nieudostępnienie zasobów nie ponoszę winy.

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

 *(miejscowość i data)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym,***

 ***podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***

***osoby /osób uprawnionej / uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy***