**Załącznik nr 3 do SWZ**

**DPS.KA.212.5.2024**

**Zamawiający:**

Dom Pomocy Społecznej

im. Jana Pawła II w Szczutowie

ul. 3 Maja 116, 09-227 Szczutowo

**Podmiot udostępniający zasoby:**

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

……………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………........

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

## do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

Oświadczam w imieniu ….........................................................................................................

*/nazwa Podmiotu na zasobach, którego Wykonawca polega/*

iż oddaję do dyspozycji Wykonawcy ..........................................................................................

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

*/nazwa i adres wykonawcy/*

niezbędne zasoby …....................................................................................................................

*/zakres zasobów, które zostaną udostępnione wykonawcy np. kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, potencjał techniczny/*

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **. „Rozbudowa budynku Domu Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Szczutowie w zakresie budowy szybu windowego i montażu windy zewnętrznej oraz remont łazienek dla potrzeb niepełnosprawnych mieszkańców”,** prowadzonego przez  **Dom Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Szczutowie.**

oświadczam, iż:

1. udostępniam wykonawcy w/w zasoby w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. **zrealizuję** **roboty budowlane** w zakresie, w jakim Wykonawca polega na moich zdolnościach w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia w celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu.

*/Dokument należy podpisać podpisem kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym/*