**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SWZ**

................................, dn. .....................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa firmy: | |  | |
| Adres  (*kod, miejscowość, ulica, województwo)* | |  | |
| NIP/REGON: | |  | |
| Numer telefonu: |  | e-mail |  |

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

**do udostępnienia zasobów na zasadach określonych**

**w art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych.**

Stosownie do art. 118 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.), zobowiązuję się do oddania do dyspozycji na rzecz Wykonawcy tj.:

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

*(nazwa i adres wykonawcy, któremu zostanie udostępniony potencjał)*

na potrzeby realizacji w trybie podstawowym bez negocjacji przedmiotowego zamówienia pn:

**Dostawa wraz z rozmieszczeniem wyposażenia do programu Laboratoria Przyszłości do Szkoły Podstawowej nr 9 im. Marii Grzegorzewskiej wraz ze szkoleniem kadry pedagogicznej z podziałem na 2 części**

**Zobowiązuję się**, zgodnie z postanowieniami art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.), do oddania nw. zasobów:

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

*(określenie zasobów)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

na potrzeby realizacji powyższego zamówienia:

**Oświadczam, że**:

1. udostępnię Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

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

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

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

1. zakres mojego udziału przy realizacji zamówienia publicznego będzie następujący:

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

1. okres mojego udostępnienia zasobów Wykonawcy będzie następujący:

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

*…………………………………. …………..………………………………………...*

*miejscowość, data wymagany podpis zgodny z postanowieniami SWZ*

*Uwaga: Niniejsze zobowiązanie wypełnia podmiot trzeci w przypadku, gdy wykonawca polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.*