**Załącznik nr 3 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów**

**na potrzeby wykonana zamówienia pn.:**

**„Przebudowa budynku warsztatowo-magazynowego w Zarządzie Dróg Powiatowych w Ogonkach” – II Postępowanie,** nr postępowania**: ZDP.284.02.2023.MW:**

Ja(/My) niżej podpisany(/ni) …………………………….……………..………………………..………. będąc

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

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

(nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby)

**o ś w i a d c z a m(y)**,

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ust. 3 ustawy z 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2024r., poz.1320.), odda Wykonawcy:

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

(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji w trakcie realizacji zamówienia niezbędne zasoby………………………………….……….

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

*(zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby)*

na potrzeby wykonania zamówienia:

**„Przebudowa budynku warsztatowo – magazynowego w Zarządzie Dróg Powiatowych w Ogonkach”**

Sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia: …………........……………………………………………………………………………………………………

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

Czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane, których wskazane zdolności dotyczą:

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

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

Charakter stosunku, jaki będzie łączył mnie z Wykonawcą (Np. umowa cywilno-prawna, umowa o współpracy itp.): …………………………………………………………………………………………………………….…

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

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

(miejsce i data złożenia oświadczenia) (pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu udostępniającego zasoby)

***Uwaga! należy opatrzyć: Podpisem kwalifikowanym lub Podpisem zaufanym lub Podpisem osobistym***