Załącznik Nr 3 do SWZ

-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 **„Dostosowaniu budynku SP ZOZ Sanatorium Uzdrowiskowego MSWiA „AGAT” w Jeleniej Górze do wymagań obowiązujących przepisów technicznych i sanitarnych poprzez wymianę drzwi i podłóg w ośmiu jednostkach mieszkalnych jednopokojowych i trzech jednostkach mieszkalnych dwupokojowych, zlokalizowanych na parterze budynku Sanatorium”**,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 roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

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

……………………………, dnia ……………

 *(miejscowość)*

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

podpis osoby uprawnionej do reprezentowania