

(pieczęć Wykonawcy)	Załącznik nr 3 do SWZ		
	Strona nr z ogólnej liczby		stron.

Podmiot udostępniający zasoby:

.....

(pełna nazwa / firma, adres, NIP)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)

dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na **świadczenie usługi transportu sanitarnego odpowiednimi do tego celu karetkami i przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje**

ZOBOWIĄZANIE DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW

Działając na podstawie art. 118 ust. 1, 2, 3, 4 ustawy z 11.09.2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019) - dalej PZP, **oświadczam, że zobowiązuję się do oddania Wykonawcy:**

..... z siedzibą w

do dyspozycji niezbędnych zasobów w zakresie:

sytuacji ekonomicznej lub finansowej,

zdolności technicznej lub zawodowej

(UWAGA! użyczenie zasobów Wykonawcy przez podmiot trzeci w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jest równoznaczne z obowiązkiem udziału tego podmiotu w wykonaniu zamówienia.)

na potrzeby wykonania przedmiotowego zamówienia.

Należy wskazać:

- zakres udostępnianych Wykonawcy zasobów:

.....

.....

2. sposób wykorzystania przez Wykonawcę zasobów innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

.....

.....

3. zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego (*UWAGA! nie dotyczy przypadku udostępnienia Wykonawcy zasobów w zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowej*):

.....

.....

data

.....
(podpis i pieczęć składającego oświadczenie(osoba/y uprawniona/e))