####  **Załącznik nr 3 do SWZ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego  | KPFZ.271.7.2022 |   |

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

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

Działając w imieniu i na rzecz:

1. *…………………………………………………………………………………………………………*

*(nazwa i adres Podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca)*

zobowiązuję się do oddania Wykonawcy: ………………………………………………. *(nazwa Wykonawcy)*

na potrzeby wykonania zamówienia będącego przedmiotem postępowania pn. **„Odbiór i zagospodarowanie stałych odpadów komunalnych z terenu Gminy Osiek od 1 września 2022 r. do 31 grudnia 2022 r.”**, stosownie do art. 118 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych następujących zasobów *(określenie zasobu, np. wiedza i doświadczenie, potencjał kadrowy, zdolność finansowa)*:

1. *…………………………………………………………………………………………………………*

**Oświadczam, iż:**

1. 1) sposób udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego ww. zasobów będzie *następujący (w zależności od rodzaju zasobu np. podwykonawstwo, oddelegowanie pracowników, udostępnienie maszyn i urządzeń itp.)*:
2. *…………………………………………………………………………………………………………*
3. 2) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący *(jeśli podmiot będzie brał udział w wykonaniu części zamówienia należy wskazać jakie usługi/roboty budowlane podmiot ten wykona, przy czym jeśli przedmiotem udostępnienia są zasoby dot. wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, niniejsze zobowiązanie musi wykazywać, ze podmiot udostępniający ww. zasoby wykona roboty budowlane lub usługi do realizacji których te zdolności są wymagane)*:
4. *…………………………………………………………………………………………………………*
5. 3) okres udostępnienia i wykorzystania ww. zasobów przez Wykonawcę będzie następujący:
6. *…………………………………………………………………………………………………………*
7. 4) charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący *(np. umowa o pracę, umowa zlecenia itp.)*:
8. *…………………………………………………………………………………………………………*

***Potwierdzam/-y, że stosunek łączący mnie/nas z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do wskazanych zasobów.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Imię i nazwisko osoby (osób) upoważnionej(ych) do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby** |
|  |  |
|  |  |