ZAŁĄCZNIK NR 3

***(ZŁOŻYĆ WRAZ Z OFERTĄ – W PRZYPADKU, GDY DOTYCZY)***

**Zamawiający:**

Powiat Tczewski

83-110 Tczew, ul. Piaskowa 2

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**do oddania do oddania do dyspozycji Wykonawcy**

**niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia**

**w celu wykazania spełniania warunku, o którym mowa w art. 112 ust. 2 pkt 4 ustawy Pzp**

|  |
| --- |
| *Nazwa i adres Podmiotu udostępniającego zasoby:* |
|  |

Aktualny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentacji Podmiotu udostępniającego zasoby Zamawiający może pobrać za pomocą bezpłatnych baz dostępnych pod adresem:

[ ]  https://aplikacja.ceidg.gov.pl/ceidg/ceidg.public.ui/search.aspx (CEIDG)

[ ]  https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna/index.html (KRS)

[ ]  inny właściwy rejestr: ……………………………………………………………………………………..

 *(wpisać nazwę bazy i adres internetowy)*

[ ]  brak możliwości pobrania online

***(****Należy zaznaczyć jedno pole znakiem [x]* ***)***

*Podmiot udostępniający zasoby wskazuje adres strony www, na której Zamawiający może bezpłatnie pobrać dokumenty rejestrowe Podmiotu udostępniającego zasoby, o ile rejestr taki jest ogólnodostępny i bezpłatny. W przypadku braku zaznaczenia lub niezłożenia wraz z ofertą dokumentu/ów potwierdzającego umocowanie do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby Zamawiający wezwie o przedłożenie odpowiedniego dokumentu na podstawie art. 128 ust. 1 ustawy Pzp),* *chyba że Zamawiający na podstawie danych wskazanych w oświadczeniu jest w stanie dokonać samodzielnej identyfikacji adresu strony internetowej do pobrania rejestru Wykonawcy).*

W związku z realizacją zamówienia publicznego na zadanie pn.:

***„Dzierżawa urządzeń drukujących, uruchomienie i utrzymanie systemu wydruku bezpiecznego i podążającego oraz kompleksowej obsługi serwisowej kserokopiarek”***

*prowadzonego przez Powiat Tczewski,**zobowiązuję się do oddania Wykonawcy:*

…………………………………………………………

 *(nazwa Wykonawcy składającego ofertę)*

*do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia, na potwierdzenie czego przedstawiam, co następuje:*

1. *zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:*

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

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

1. *sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:*

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

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

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

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

1. *czy i w jakim zakresie podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia, zrealizuje usługę, których wskazane zdolności dotyczą*

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

Jednocześnie oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach
są aktualne i zgodne z prawdą.

**dokument należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym**

**lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym PRZEZ PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY ZASOBY**