Załącznik Nr 3 do SWZ   
*Zobowiązanie innego podmiotu*

……………………….. dnia …………….. 2021 r.

**ZOBOWIĄZANIE**

**Podmiotu udostępniającego zasoby do oddania do dyspozycji Wykonawcy**

**niezbędnych zasobów na czas realizacji zamówienia**

Działając zgodnie z postanowieniami zawartymi w art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 2019),

**Ja/My\***

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

*(pełna nazwa, adres udostępniającego)*

NIP : ………………………………….

REGON : ……………………………

reprezentowany przez …………………………………………………………………………………………………………………………

**zobowiązujemy się udostępnić swoje zasoby**

dla

…………………………………………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa, adres wykonawcy)*

NIP : ………………………………………

REGON : …………………………………

jako Wykonawcy, który składa ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**„Przebudowa ulicy Spichrzowej – III etap”** nr sprawy BZP.271.16.2021.BD

**w zakresie :**

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………………………………………………………….. |
| ……………………………………………………………………………………………………………………….. |
| ……………………………………………………………………………………………………………………….. |
| ……………………………………………………………………………………………………………………….. |
| ……………………………………………………………………………………………………………………….. |
| ……………………………………………………………………………………………………………………….. |

Zasoby swoje udostępniamy dla Wykonawcy na cały okres wykonywania przedmiotowego zamówienia.

**Oświadczenie Podmiotu udostępniającego zasoby**

**o braku podstaw wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

1. \*Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust.1 ustawy Pzp. \*
2. \*Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust.1 pkt 4,5 i 7 ustawy Pzp.

*\* Niepotrzebne skreślić – jeśli podlega wykluczeniu.*

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, ze spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ w zakresie wskazanym przez Wykonawcę, któremu udostępniam zasoby.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *……………………………………….* |  | *………………………………………\*\*.* |
| *(miejscowość, data)* |  |  |

*\*\* UWAGA! Wypełniony dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (patrz wyjaśnienia w SWZ).*

*Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.*