Załącznik nr 3 do SWZ

**Podmiot oddający do dyspozycji zasoby:**

……………………………….………

……………………………….………

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności*

*od podmiotu: NIP/REGON, KRS/CEiDG)*

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów

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

*(określenie zasobu: zdolności techniczne lub zawodowe)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

**Pełnienie usługi inspektora nadzoru inwestorskiego w branży konstrukcyjno-budowlanej przy budowie stalowej Platformy treningowej przy ul. Dębogórskiej, w ramach inwestycji POSRM – postępowanie drugie.**

Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

c) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

Oświadczam, iż zrealizuję usługi/roboty budowlane, do realizacji których wymagane są zdolności techniczne lub zawodowe (wykształcenie, kwalifikacje zawodowe, doświadczenie).

***Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***

***Uwaga!*** *Należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że osoba podpisująca niniejsze zobowiązanie, jest uprawniona do działania w imieniu innego podmiotu, o ile nie wynika to z dokumentów rejestrowych podmiotu*