**Załącznik nr 3 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

**do oddania zasobów niezbędnych do realizacji zamówienia**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób**

**z zaburzeniami psychicznymi w Gminie Gniezno**

oświadczam co następuje:

* + 1. zobowiązuję się do oddania na rzecz

 ..……………………………………………………………………………………………………
(wskazać nazwę i adres Wykonawcy, któremu inny podmiot oddaje do dyspozycji zasoby) niezbędnych zasobów w postaci\*:

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

\**należy* ***opisać udostępniany zasób lub podać dane*** *(np. imię i nazwisko udostępnianej osoby)*

* + 1. Sposób i okres udostępniania wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego w/w zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

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

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

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

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

* + 1. W przypadku polegania na zasobach innego podmiotu w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia proszę o wskazanie jaki zakres czynności zostanie zrealizowany przez ten podmiot:

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

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

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

…........................., dnia …..............

*(miejscowość i data)*

*.......................................................................*

*(Podmiot udostępniający/ osoba upoważniona do występowania w imieniu Podmiotu)*