

Rzeczpospolita  
Polska

Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego

Załącznik Nr 3

.....  
Nazwa i adres Podmiotu, na  
zasobach którego polega Wykonawca

## **WZÓR ZOBOWIĄZANIA PODMIOTU TRZECIEGO**

do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia

**Ja:**

.....  
.....  
(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upelnomocniony reprezentant itp.<sup>1</sup>)

**Działając w imieniu i na rzecz:**

.....  
(nazwa i adres Podmiotu)

**Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:**

.....  
(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny do wykonania zamówienia)

do

dyspozycji

Wykonawcy:

.....  
(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o zamówienie)

w trakcie wykonywania zamówienia pod nazwą:

**„Dostosowanie pomieszczeń w budynku przy ul. Rynek 3 na potrzeby Świetlicy  
Środowiskowej – Witajcie w naszej bajce”.**

Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie:

.....  
.....

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

.....  
.....

c) charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

.....  
.....

d) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

.....



Rzeczpospolita  
Polska



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



e) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

Zgodnie z art. 22a ust. 4 ustawy w odniesieniu do warunków dotyczących **wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia**, zobowiązuje się do realizacji usług/ robót budowlanych w zakresie udostępnionych przeze mnie zasobów.

Oświadczam, że jestem świadomy, iż w przypadku szkody Zamawiającego powstałej wskutek nie udostępnienia ww. zasobów odpowiadam wobec Zamawiającego solidarnie z ww. Wykonawcą. Moja odpowiedzialność wygasa jeżeli nie udostępnienie przedmiotowych zasobów nastąpiło na skutek okoliczności, za które nie ponoszę winy.

data: .....

.....  
.. podpis i pieczęć Podmiotu lub osoby upoważnionej do reprezentacji

<sup>1</sup> Zamawiający wymaga złożenia w celach informacyjnych stosownych pełnomocnictw lub dokumentu rejestrowego, z którego wynikać będzie sposób reprezentacji Podmiotu.