**ZP.1.2024 Załącznik nr 3 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE**

podmiotu udostępniającego zasoby na czas realizacji zamówienia

pn.: „**Załadunek, wywóz i zagospodarowanie ustabilizowanych komunalnych osadów ściekowych**

**o kodzie 19 08 05 z Oczyszczalni ścieków k/ Małuszowa**”

Ja niżej podpisany/a:

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

*(imię i nazwisko składającego zobowiązanie)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(wpisać nazwę i adres podmiotu)*

**udostępniam Wykonawcy**

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

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu udostępniane są zasoby)*

**zasoby w zakresie sytuacji ekonomicznej**/**finansowej**\*

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

*(wskazać zakres)*

**zasoby w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej\***

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

*(wskazać zakres)*

Jednocześnie oświadczam, co następuje:

1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów Podmiotu Udostępniającego zasoby będzie następujący:

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

1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów Podmiotu Udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. Podmiot Udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje/nie zrealizuje\* roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą w następującym zakresie:

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

........................................ *(miejscowość),* dnia ........................... r.

……………………………………………………

*Podpis osób upoważnionej*

*do reprezentowania podmiotu*

\* *niepotrzebne skreślić*