**Załącznik nr 3 - wzór**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTÓW TRZECICH**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania**

**z nich przy wykonywaniu zamówienia**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **ZP/1/03/2020**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

**Miejski Zakład Komunalny Spółka z o.o.,**

**ul. Żwirki i Wigury 3,**

**37-300 Leżajsk**

**oraz**

**Gmina Miasto Leżajsk**

ul. Rynek 1

37-300 Leżajsk

**2. WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Nazwa/y Wykonawcy/ów** | **Pełne dane** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Imię i Nazwisko osoby składającej oświadczenie, Stanowisko/Podstawa do reprezentacji** | | |
|  | | |

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Budowa kolumbarium na Cmentarzu Komunalnym w Leżajsku”. Nr referencyjny ZP/1/03/2020.**

Działając w imieniu ………………………………… zobowiązuje się do oddania do dyspozycji dla Wykonawcy biorącego udział w przedmiotowym postępowaniu swoich zasobów zgodnie z treścią art. 22a ust. 2 ustawy Pzp, w następującym zakresie: ……………………………………………………………………...…………………………………….

***Jednocześnie wskazuje, iż:***

1**.** Zakres w/w zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. Sposób wykorzystania w/w zasobów będzie następujący:

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

1. Zakres i okres naszego udziału przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia, będzie  
   następujący:

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

1. Czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

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

….………………………………………………….

*(data i podpis osób(-y) uprawnionej do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy)*