**Załącznik nr 3 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów**

**oraz oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Działając w imieniu i na rzecz :

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

(pełna nazwa podmiotu udostępniającego zasoby)

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

(adres siedziby podmiotu udostępniającego zasoby)

NIP ...................................................... REGON………………………………………..

na podstawie art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych **zobowiązuję się do udostępnienia do dyspozycji Wykonawcy:**

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

(nazwa Wykonawcy)

zasobów wskazanych w niniejszym oświadczeniu na potrzeby realizacji zamówienia pod nazwą: **„**„**Usługę ochrony osób i mienia obiektów teatralnych”**, nr sprawy **2/2021/ZP**

**Oświadczam, że**:

1. udostępniam Wykonawcy zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

1. okres wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie wynosił:

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

1. zrealizuję następujący zakres usług (w odniesieniu do warunków w zakresie technicznej lub zawodowej), wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują usługi, których wskazane zdolności dotyczą):

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

**Ponadto oświadczam, że**:

W stosunku do podmiotu, który reprezentuję **nie zachodzą podstawy wykluczenia   
z postępowania w sytuacjach określonych w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp** oraz podmiot, który reprezentuję **spełnia warunki udziału w postępowaniu, w zakresie   
w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.**

/ *kwalifikowany podpis elektroniczny, podpis zaufany lub podpis osobisty   
osób(-y) uprawnionych (-ej) do składania oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy*/