**zał. nr 3 do SWZ**

**\*Oświadczenie dotyczące udostępnienia zasobów**

**(składane jeżeli dotyczy)**

**WYKONAWCA: UDOSTĘPNIAJĄCY:**

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

(Nazwa, firma, adres lub imię i nazwisko) (Nazwa, firma adres lub imię i nazwisko,

adres zam. – w przypadku osoby fizycznej) adres zam. – w przypadku osoby fizycznej

Niniejszym oświadczam, iż oddaję do dyspozycji Wykonawcy zamówienia niezbędne zasoby na okres korzystania z nich przy wykonywaniu niżej wymienionego zamówienia, którego przedmiotem jest:

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

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

 **Potencjał …………………………………………………………………………………….**

1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby ………………………..

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

1. sposób i okres udostepnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia

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

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

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

1. czy i w jakim zakresie Podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, realizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą

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

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

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

*Uwaga!*

*Formularz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy jednym z preferowanych podpisów elektronicznych.*