**zał. nr 3 SWZ**

**\*Oświadczenie dotyczące udostępnienia zasobów**

**(składane wraz z ofertą – 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:

**„Likwidacja barier architektonicznych dla osób niepełnoprawnych w budynkach szkół podstawowych w Żaganiu”**

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

1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów …………………..………………………………….
2. sposobu i okresu udostepnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów przy wykonywaniu zamówienia ………..……………………………………………………………………

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

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

1. zakres w jakim Podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunkowe udziału w postepowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, będzie realizował robotę budowlaną, której wskazane zdolności dotyczą

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

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

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

*Uwaga!*

***Formularz musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy podpisem elektronicznym podmiotu udostępniającego zasoby.***

***…………………………………………………………***

***Data, popis elektroniczny***