

Załącznik Nr 3

Nazwa i adres Podmiotu na zasobach, którego polega Wykonawca

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

WZÓR ZOBOWIĄZANIA PODMIOTU TRZECIEGO

do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

Przewóz dzieci i młodzieży szkolnej do placówek oświatowych zlokalizowanych na terenie Gminy Lubiszyn na podstawie imiennych biletów miesięcznych oraz dzieci i młodzieży z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego oraz niepełnosprawnych do placówek oświatowych zlokalizowanych na terenie Miasta Gorzowa Wielkopolskiego i Myśliborza w okresie od 04 stycznia 2021r. do 31 grudnia 2021r. wraz z zabezpieczeniem opiekunów.

Ja:

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Podmiotu, stanowisko (właściciel, prezes zarządu, członek zarządu, prokurent, upoważniony reprezentant itp.1)

Działając w imieniu i na rzecz:

.....
(nazwa i adres Podmiotu)

Zobowiązuję się do oddania ww. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

.....
(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny do wykonania zamówienia)

do dyspozycji Wykonawcy:

.....
(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o zamówienie)

w trakcie wykonywania zamówienia pod nazwą:

.....
.....

Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie:

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

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

c) charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

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

d) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

e) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

Zgodnie z art. 22a ust. 4 ustawy w odniesieniu do warunków dotyczących **wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia**, zobowiązuje się **do realizacji usług/robót budowlanych w zakresie udostępnionych przeze mnie zasobów**.

Oświadczam, że jestem świadomy, iż w przypadku szkody Zamawiającego powstałej wskutek niedostępności ww. zasobów odpowiadam wobec Zamawiającego solidarnie z ww. Wykonawcą. Moja odpowiedzialność wygasa, jeżeli niedostępność przedmiotowych zasobów nastąpiło na skutek okoliczności, za które nie ponoszę winy.

data:

.....

*podpis i pieczęć Podmiotu lub osoby
upoważnionej do reprezentacji*