**Załącznik Nr 3 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

**do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

Oświadczam, iż:

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

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

oddaje do dyspozycji:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy, któremu podmiot oddaje do dyspozycji zasoby)*

niezbędne zasoby tj. ………………………………..………………………………………………..… na potrzeby realizacji zamówienia pn. „Świadczenie usług żywienia na rzecz Dziennego Domu Pomocy w Orli*”*.

Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu: ……………………………………………………

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

Sposób wykorzystania zasobów podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego: ………………………………………………………….…………………………………..

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

Zakres i okres udziału podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego: ……………………….

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

Czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje dostawy, których wskazane zdolności dotyczą. Jeśli tak to w jakim zakresie. ………………………….

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

**……………………………………….. ………………………………………**

*miejscowość i data podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*