**Załącznik nr 3**

(składany wraz z ofertą-jeżeli dotyczy)

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU DO UDOSTĘPNIENIA**

**NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW WYKONAWCY**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na realizację zadania pn.

**„Świadczenie usługi żywienia gości w Szpitalu Uzdrowiskowym ”Willa Fortuna”- s.p.z.o.z. w Kołobrzegu wraz z dzierżawą pomieszczeń kuchennych”.**

**(nr sprawy** WF.02.1.2021.BP**)**

Ja/ my niżej podpisani:

*…………………………………………………………………………………………………………*

*(imię i nazwisko osoby podpisującej)*

*………………………………………………………………………………………….……………..*

*(imię i nazwisko osoby podpisującej)*

działając w imieniu i na rzecz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy)*

po zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacją warunków zamówienia obowiązującą w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na realizację zadania pn.**„Świadczenie usług żywienia gości w Szpitalu Uzdrowiskowym „Willa Fortuna”- s.p.z.o.z. w Kołobrzegu wraz z dzierżawą pomieszczeń kuchennych „**

Oświadczając, iż jesteśmy osobami odpowiednio umocowanymi do niniejszej czynności działając w imieniu …………………………………………………………. *(wpisać nazwę podmiotu udostępniającego)* z siedzibą w ………………………. *(wpisać adres podmiotu udostępniającego)* zobowiązujemy się do:

udostępnienia ………………………………………………………………..…. *(wpisać komu)* z siedzibą w ………………… , zwanemu dalej Wykonawcą, posiadanych przez nas zasobów niezbędnych do realizacji zamówienia.

1. **Zakres zasobów, jakie udostępniamy wykonawcy**:,
   1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)*

* 1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)*

* 1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(należy wyspecyfikować udostępniane zasoby)*

1. **Sposób wykorzystania zasobów przy wykonywaniu zamówienia:**

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

1. **Zakres i okres naszego udziału przy wykonywaniu zamówienia:**

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

**4) Zrealizujemy następujące usługi wchodzące z zakres przedmiotu zamówienia:**

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

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

W związku z powyższym oddajemy Wykonawcy do dyspozycji ww. zasoby w celu korzystania z nich przez Wykonawcę – w przypadku wyboru jego oferty w przedmiotowym postępowaniu i udzielenia mu zamówienia - przy wykonaniu przedmiotu zamówienia.

Miejscowość, data:……………………………..

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

*(podpis i pieczęć imienna osoby/osób właściwej/ych*

*do reprezentowania Wykonawcy)*

***( Uwaga! Wymagany kwalifikowany podpis elektroniczny)***