**Znak sprawy: UZP.4011.15.2020** Załącznik nr 3 do SIWZ

………………………………………………

(pieczęć Podmiotu oddającego potencjał

w dyspozycję Wykonawcy)

**ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Ja niżej podpisany…………………………………………………………………………………………………………… *(imię i nazwisko – imiona i nazwiska)*

należycie umocowany do reprezentowania firmy : ……………………………………………………………………………………………………………

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

z siedzibą :……………….……………………………………………………………………,

w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na zamówienie pn. **Organizacja i przeprowadzenie wypoczynku dla dzieci i młodzieży   
z województwa opolskiego do miejscowości w Polsce** w ramach projektu pt. „Bliżej rodziny i dziecka - wsparcie rodzin przeżywających problemy opiekuńczo – wychowawcze oraz wsparcie pieczy zastępczej – II i III edycja” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014 – 2020 (RPO WO), Osi priorytetowej VIII Integracja społeczna dla Działania 8.1 Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych   
w zakresie wspierania rodziny i pieczy zastępczej

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO TEGO, ŻE:**

W przypadku wybrania jako najkorzystniejszej oferty Wykonawcy: ……………………………….....…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

z siedzibą : ……………………………………………………………………………........…………...……

**zobowiązuję się do udostępnienia następujących zasobów:**

1. ………………………………………………
2. ………………………………………………
3. ………………………………………………
4. ………………………………………………

**Oświadczam, że:**

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie (należy szczegółowo określić): ........................................................................................................................................

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. jako podmiot, na którego zdolnościach Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, **zrealizuję usługi, których wskazane zdolności dotyczą** TAK / NIE\*  *(\*niepotrzebne skreślić )*

…………….……., dnia ………….……. r.

…..….……………………………………………

(upełnomocniony przedstawiciel Podmiotu zobowiązującego się do oddania

do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia)

**UWAGA:** *Podmiot, który udostępnił swoje zasoby w zakresie sytuacji finansowej lub ekonomicznej, odpowiada solidarnie wraz z Wykonawcą za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.*