**Załącznik nr 3 Zadanie nr PZD. 2621.12.2024**

**PISEMNE ZOBOWIAZANIE INNEGO PODMIOTU**

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

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

 *(miejscowość i data)*

**ZAMAWIAJĄCY:**

Powiatowy Zarząd Dróg w Pińczowie, 28-400 Pińczów, ul. Przemysłowa 3C

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY**

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

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego, którego dotyczy niniejsza informacja)*

Niniejszym, mając prawo i zdolność do reprezentowania i kierowania w/w firmą zobowiązuję się do

udostępnienia firmie .............................................................................................................................................

 (*nazwa i adres wykonawcy składającego ofertę)*

**niezbędnych zasobów tj.*:***

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

*[należy podać:*

*- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu (zdolności techniczne, zdolności zawodowe, sytuacja*

 *finansowa lub ekonomiczna) ,*

*- sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia,*

*- charakteru stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem,*

*- zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia]*

na potrzeby wykonania zamówieniapn.: **„****Bezgotówkowy zakup paliw płynnych /E 95, ON/ dla samochodów służbowych i sprzętu PZD Pińczów”**

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

 *Podpisano - Podmiot udostępniający 1*

*(podpis kwalifikowany/podpis zaufany/podpis osobisty, )*

1 - uwaga - Zamawiający informuje, że w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub

 doświadczenia Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane

2 - uwaga: Jeśli osoba wypełniająca niniejszy załącznik występuje tylko w swoim imieniu, wpisuje swoje imię i nazwisko oraz

 podpisuje się pod zobowiązaniem. W imieniu podmiotów gospodarczych udostępniających niezbędne zasoby do wykonania niniejszego zamówienia zobowiązanie wypełniają osoby umocowane prawnie mające prawo występowania w imieniu tego podmiotu

**Załącznik wypełniają ci Wykonawcy, którzy będą wykorzystywać przy wykonywaniu niniejszego zamówienia niezbędne zasoby innych**

**Wykonawca:**

……………………………………………

……………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP, REGON, w zależności od podmiotu:, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………….............………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*