

GOPS.DAF.ZP.271.1.2024.ASa

Numer referencyjny
postępowania

Załącznik nr 3 do SWZ

Zamawiający:

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
w Łysomicach
ul. Warszawska 19
87-148 Łysomice**

ZOBOWIĄZANIE

Działając zgodnie z postanowieniami zawartymi w art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1320)

Ja/My*

.....
.....

(pełna nazwa, adres udostępniającego)

NIP :

REGON :

reprezentowany przez
.....
.....

zobowiązujemy się udostępnić swoje zasoby

Dla

.....
.....

NIP :

REGON :

jako Wykonawcy, którzy składają ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:
„Specjalistyczne Usługi Opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla mieszkańców Gminy Łysomice” w zakresie:

.....
.....

Sposób udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego udostępnianych zasobów przy wykonywaniu zamówienia

.....

Zasoby swoje udostępniamy dla Wykonawcy na cały okres wykonywania przedmiotowego zamówienia.

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis Wykonawcy)

Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.