Załącznik Nr 3 do SWZ

……………………………………..

……………………………………..

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**ZOBOWIĄZANIE**

**Podmiotu udostępniającego zasoby**

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

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

(*nazwa i adres Wykonawcy)*

który składa ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym przez Urząd Miasta Gorzowa Wielkopolskiego pn.

**Organizacja wydarzenia pn. Nocny Szlak Kulinarny w Gorzowie Wielkopolskim**

[BZP.271.21.2025]

Udostępniamy zasoby w zakresie:

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

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

Ww. podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu   
do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

Zasoby swoje udostępniamy wskazanemu Wykonawcy na cały okres niezbędny do prawidłowego wykonywania przedmiotowego zamówienia.

**Oświadczenie Podmiotu udostępniającego zasoby**

**o braku podstaw wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**składane na podstawie art. 125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

1. \*Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust.1 ustawy Pzp. oraz na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835).
2. \*Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp.

*\* Niepotrzebne skreślić (jeśli podlega wykluczeniu).*

**Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, ze spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ :

1. dysponujemy osobami zdolnymi do realizacji zamówienia tj.:

* koordynatorem – 1 osoba posiadająca doświadczenie w koordynowaniu organizacji i obsługi minimum dwóch imprez plenerowych, w których uczestniczyło w każdej z nich nie mniej niż 200 osób.

🞎 TAK / 🞎 NIE \* *(\* zaznaczyć właściwe albo niepotrzebne skreślić)*

b) wykonaliśmy w sposób należyty w okresie ostatnich w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych należycie wykonujemy co najmniej: dwie usługi o wartości minimum 80 000,00 zł brutto każda, polegające na organizacji i obsłudze imprez plenerowych, w których uczestniczyło w każdej z nich nie mniej niż 200 osób.

🞎 TAK / 🞎 NIE \* *(\* zaznaczyć właściwe albo niepotrzebne skreślić)*

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SWZ w zakresie wskazanym przez Wykonawcę, któremu udostępniam zasoby.

……………………………………

(miejscowość, data)

***UWAGA! Wypełniony dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (patrz wyjaśnienia w SWZ)***