**Załącznik nr 3 do SIWZ**

ZAMAWIAJĄCY:

**Przedsiębiorstwo „Nogat” Sp. z o.o.**

**Kałdowo Wieś, 82-200 Malbork**

WYKONAWCA/WYKONAWCY:

…………………………………………………………

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

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**UDZIELENIE KREDYTU DŁUGOTERMINOWEGO**

 **(sygn. postępowania: DS/ 1 /2019)**

prowadzonego przez **Przedsiębiorstwo „Nogat” Sp. z o.o.**, oświadczam, co następuje

Nazwa i adres Podmiotu:

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

Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów

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

*(określenie zasobu: zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja finansowa lub ekonomiczna)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą: UDZIELENIE KREDYTU DŁUGOTERMINOWEGO

 (sygn. postępowania: DS/ 1 /2019)

Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

c) zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

Oświadczam, iż zrealizuję usługi bankowe i/lub **obsługę bankową\***, do realizacji których wymagane są zdolności zawodowe (doświadczenie).

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

*miejscowość i data podpis osoby/osób uprawnionej do reprezentowania wykonawcy*

\* niepotrzebne skreślić