



Wrocław, dnia 17.08.2021 r.

**Wszyscy, którzy pobrali SWZ**

WZZ.DZP.241.29.1.2021.M.K.

Dotyczy: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji na **Dostawę pomocy dydaktycznych do Wrocławskiego Zespołu Żłobków z podziałem na 2 zadania**  
**Nr postępowania: ZP-29/WZZ/2021**

Zamawiający - Wrocławski Zespół Żłobków z siedzibą przy ul. Fabrycznej 15 we Wrocławiu (53-609) na podstawie art. 286 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 20219 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1129) zmienia treści Specyfikacji Warunków Zamówienia, tj. zamieszcza na stronie prowadzonego postępowania (Platforma Przetargowa) poprawiony Załącznik nr 3 do SWZ.

Ponadto Zamawiający zamieszcza załączniki w wersji edytowalnej.

Zamawiający nie przedłuża terminu składania ofert, który upływa w dniu **23.08.2021 r.**

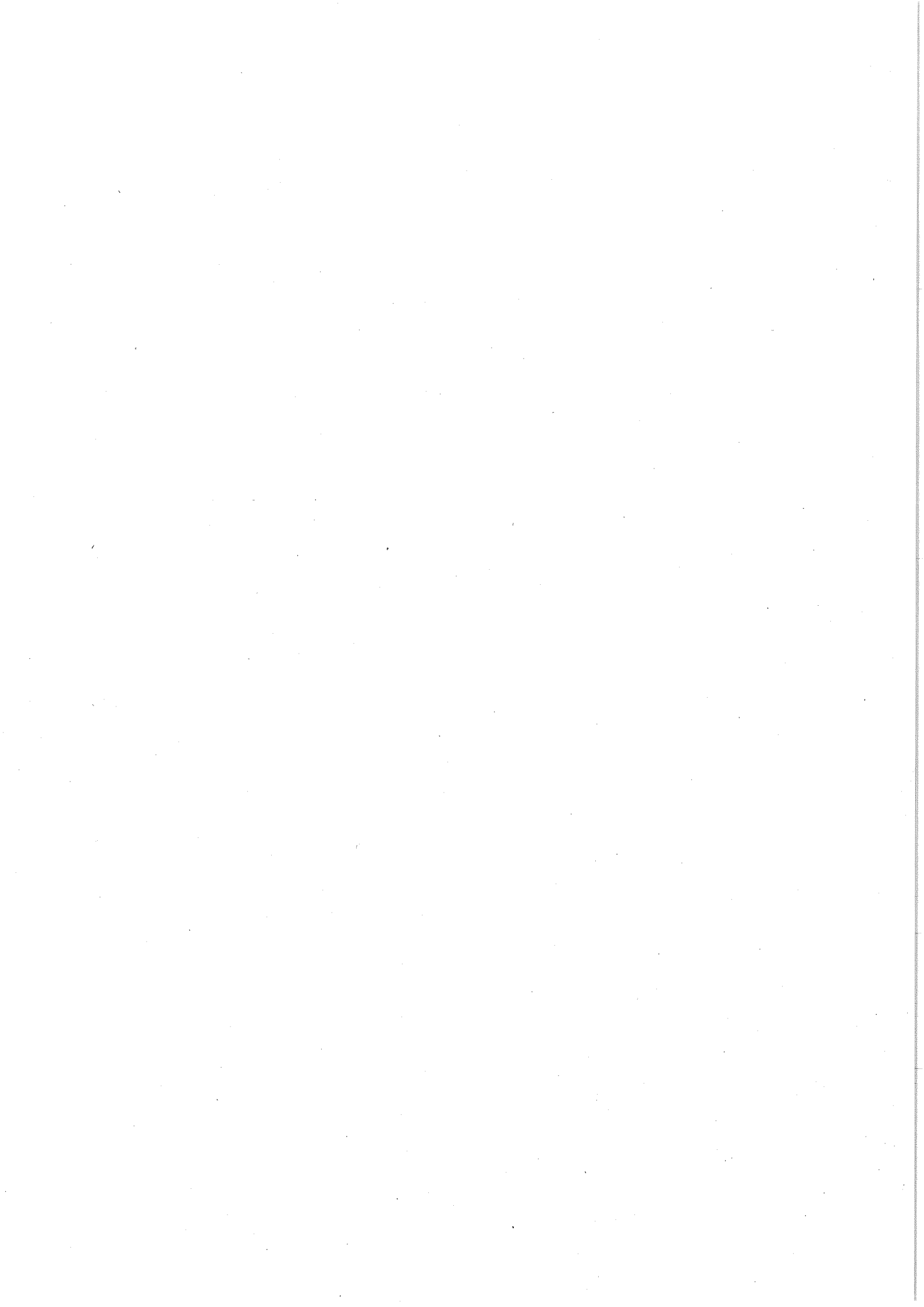
DYREKTOR  
*Maria Iwona Bugajska*

Sprawę prowadzi:  
Małgorzata Kowalczyk, telefon 071 718 62 77

Do wiadomości:  
1. Wszyscy którzy pobrali SWZ.  
2. a/a

Wrocławski Zespół Żłobków  
Ul. Fabryczna 15  
53-609 Wrocław  
tel.: 071 718 62 46  
e-mail: [zlobki@wzz.wroc.pl](mailto:zlobki@wzz.wroc.pl)  
<http://wzz.wroc.pl>  
NIP: 8943025414

*M. Kowalczyk*



Zmiana z dnia 17.08.2021 r.

Załącznik nr 3 do SWZ

Wykonawca:

.....

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

**OŚWIADCZENIE O ZOBOWIĄZANIU PODMIOTU ODDAJĄCEGO DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY  
 NIEZBĘDNE ZASOBY NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Dostawa pomocy dydaktycznych do Wrocławskiego Zespołu Żłobków z podziałem na 2 zadania**

**Nr postępowania: ZP-29/WZZ/2021**

prowadzonego przez Wrocławski Zespół Żłobków,

oświadczam co następuje:

Ja/My niżej podpisany/i:

Identyfikacja Podmiotu oddającego do dyspozycji Wykonawcy niezbędne zasoby:	Odpowiedź Podmiotu:
Nazwa:	
Numer VAT (jeżeli dotyczy): Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny.	
Adres pocztowy:	
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów: Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	
<b>Osoby upoważnione do reprezentowania:</b>	
Imię i nazwisko:	
Stanowisko/Działający(-a) jako:	
Adres pocztowy:	
Telefon:	

Adres e-mail:

działając w imieniu i na rzecz

(nazwa/firma i dokładny adres Podmiotu)

zobowiązujemy się oddać do dyspozycji Wykonawcy ubiegającemu się o uzyskanie zamówienia publicznego w zakresie:

(wskazać tytuł i numer zamówienia publicznego)

następujące zasoby, na okres realizacji zamówienia:

określając jednocześnie:

- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**UWAGA! Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**