Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

Nr postępowania: IZP.272.1.87.2025 **Zamawiający:**

Gmina Gródek nad Dunajcem

Gródek nad Dunajcem 54,

33-318 Gródek nad Dunajcem

**ZOBOWIĄZANIE**

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

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Przeprowadzenie szkoleń   
w związku z realizacją projektu „Zwiększenie poziomu bezpieczeństwa informacji w Gminie Gródek nad Dunajcem” dla projektu grantowego pn. „Cyberbezpieczny Samorząd” dofinansowanego w formie grantu z programu Fundusze Europejskie na Rozwój Cyfrowy 2021-2027 (FERC) Priorytet II: Zaawansowane usługi cyfrowe, Działanie 2.2. Wzmocnienie krajowego systemu cyberbezpieczeństwa**.

Dane podmiotu udostępniającego zasoby:

Nazwa /Firma: …………………………………………………………..

Adres: ……………………………………………………………………

telefon: ….………………………………………………………………

e-mail: ….………………………………………………………………..

Będąc upoważnionym do reprezentowania wskazanego podmiotu, niniejszym oświadczam, że oddaję do dyspozycji Wykonawcy:

Nazwa /Firma Wykonawcy: ………………………………………………

Adres: ……………………………………………………………………

określone poniżej zasoby

…………………………………………………………………………………………………………*(określenie zasobu)*

na potrzeby wykonania zamówienia pod nazwą:

……………………………………………………………………..oznaczonego nr …………………….

**Oświadczam, że:**

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

1. okres udostępnienia i wykorzystania przez Wykonawcę udostępnionych przeze mnie zasobów przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

1. czy i w jakim zakresie 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:

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

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

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………. *(miejscowość),* dnia ………….……. r. | …………………………………………  *(*podpisPodmiotu na zasobach którego polega  Wykonawca/osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu) |