**GOPS.341.1.1.1.22 Załącznik nr 3 do SWZ**

Numer referencyjny

postępowania

 **Zamawiający:**

 **Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Obrowie**

 **ul. Aleja Lipowa 27**

 **87-126 Obrowo**

**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 2021 r., poz. 1129 ze zm.),

**Ja/My\***

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

*(pełna nazwa, adres udostępniającego)*

NIP : ………………………………….

REGON : ……………………………

reprezentowany przez ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**zobowiązujemy się udostępnić swoje zasoby**

Dla

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

NIP : ………………………………………

REGON : …………………………………

jako Wykonawcy, który składa ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą: **„Specjalistyczne Usługi Opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi dla mieszkańców Gminy Obrowo”** 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)