Znak sprawy: DU.260.2.2021

### Załącznik Nr 3 do SWZ

wzór

## OŚWIADCZENIE O ZOBOWIĄZANIU PODMIOTU ODDAJĄCEGO DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNE ZASOBY NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA (art. 118 ustawy pzp)

Nazwa

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

Adres

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

Ja (My) niżej podpisany (ni):

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

Oświadczam/y, że w postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym w trybie podstawowym bez możliwości negocjacji na Opracowanie scenariuszy oraz kompleksowa produkcja 8 filmów animowanych oraz przygotowanie 5 prezentacji multimedialnych dedykowanych do wystawy głównej „Co robi zdjęcie?” w Muzeum Fotografii w Krakowie znajdującym się przy ul. Rakowickiej 22A, zobowiązuję/my się udostępnić swoje zasoby Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa Wykonawcy i adres/siedziba Wykonawcy )*

W celu oceny, czy ww. Wykonawca będzie dysponował moimi zasobami
w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek nas łączący gwarantuje rzeczywisty dostęp do moich zasobów podaję:

1. zakres moich zasobów dostępnych Wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

1. sposób wykorzystania moich zasobów przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia:

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

1. charakter stosunku, jaki będzie mnie łączył z Wykonawcą:

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

1. zakres i okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia:

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

*Miejscowość .................................................. dnia ............................ 2021 roku.*

*.......................................................................*

*(pieczęć i podpis osoby/ób uprawnionej/ych do*

*składania oświadczeń woli w imieniu Podmiotu)*