**Załącznik Nr 3**

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

*(miejscowość i data)*

**ZOBOWIĄZANIE INNEGO PODMIOTU**

do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia

**ZAMAWIAJĄCY**

**BAŁTYCKA AGENCJA ARTYSTYCZNA BART
z siedzibą w Sopot 81-829 przy ul. Stanisława Moniuszki 12**

**PODMIOT UDOSTĘPNIAJĄCY**

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

*(nazwa i adres podmiotu udostępniającego, którego dotyczy niniejsza informacja)*

Niniejszym, mając prawo i zdolność do reprezentowania i kierowania ww. firmą zobowiązuję się do udostępnienia firmie: .....................................................................................................................................................

(*nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

**niezbędnych zasobów tj.*:***

*……………………………………………………………………………………………………………….*

*……………………………………………………………………………………………………………….*

*[należy podać:*

*- zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu (zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja ekonomiczna lub finansowa),*

*- sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia,*

*- charakter stosunku prawnego, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem,*

*- zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia]*

na potrzeby realizacji zamówienia, wynikającego z

 **OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU NA ŚWIADCZENIE USŁUG SPOŁECZNYCH NA: „USŁUGI OCHRONY”**

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

 *Podpisano - Podmiot udostępniający2*

*(imię, nazwisko i podpis)*

***UWAGA:***

1. załącznik składany wraz z ofertą

2. jeśli osoba wypełniająca niniejszy załącznik występuje tylko w swoim imieniu, wpisuje swoje imię i nazwisko oraz podpisuje się pod zobowiązaniem. W imieniu podmiotów gospodarczych udostępniających niezbędne zasoby do wykonania niniejszego zamówienia zobowiązanie wypełniają osoby umocowane prawnie mające prawo występowania w imieniu tego podmiotu.

**Załącznik wypełniają Wykonawcy, którzy będą wykorzystywać przy wykonywaniu niniejszego zamówienia niezbędne zasoby innych podmiotów.**