**Załącznik nr 4**

**Zamawiający:**

**Gmina Suchań**

**ul. Pomorska 72**

**73-132 Suchań**

**Wykonawca:**

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

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

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

reprezentowany przez:

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

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby**

składane napotrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Dostawa oleju opałowego na potrzeby Szkoły Podstawowej w Suchaniu w 2024 roku”**

prowadzonego przez Gminę Suchań

**OŚWIADCZENIE:**

1. Oświadczam(-y), że zobowiązuję(-emy) się do oddania Wykonawcy:

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

(nazwa Wykonawcy(-ów))

do dyspozycji niezbędne zasoby do realizacji przedmiotowego zamówienia na poniższych warunkach:

1. zakres udostępnianych Wykonawcy zasobów naszego podmiotu:

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

1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów naszego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

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

1. w przypadku udostępnienia zdolności dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia - zakres robót, które zamierza zrealizować podmiot udostępniający zasoby, które dotyczą udostępnianych zdolności:

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

1. Oświadczam(-y), że złożyłem(-liśmy) oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, w zakresie w jakim udostępniamy nasze zasoby.

Data: ……………………………………….

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*