Załącznik nr 4 do SWZ składany do oferty na

„Dostawy opału dla Domu Pomocy Społecznej „Borówek”

znak sprawy: DPS.IV.3710.3.4.2024

**ZOBOWIĄZANIE**

**POMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Ja(/My) niżej podpisany(/ni)

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

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania:

Niniejszym zobowiązuję/my się do oddania Wykonawcy:

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

(pełna nazwa/firma i adres)

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**„Dostawy opału dla Domu Pomocy Społecznej „Borówek”**

do dyspozycji niezbędnych zasobów do wykonania zamówienia tj.

(należy wskazać zakres: zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja finansowa lub ekonomiczna)

1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:…………………………………………………………………………………..
2. sposób udostępnienia:…………………………………………………………………...
3. okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

…………………………………………………………………………………………...

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 roboty budowlane lub usługi\*, których wskazane zdolności dotyczą:

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

**OŚWIADCZAM(/Y)** jako podmiot udostępniający zasoby Wykonawcy, że stosunek łączący mnie(nas) z Wykonawcą, gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów.

**OŚWIADCZAM(/Y),** że nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 Pzp oraz że spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na zasoby.

\*niepotrzebne skreślić

*UWAGA:*

*Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.*