**Załącznik Nr 4 do SWZ**

Nazwa Wykonawcy ..........................................................................................................

Adres Wykonawcy ............................................................................................................

Numer tel. .................................................................................................................

e-mail:…………………………………………

Adres skrzynki ePUAP…………………. (jeżeli dotyczy)

***Zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby***

***wykonania zamówienia pn.: „Świadczenie usług opiekuńczych w miejscu zamieszkania podopiecznych Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Skarżysku-Kamiennej***

***w okresie od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.”***

***oświadczam, co następuje:***

**Uwaga!** Zamiast niniejszego formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:

1) Zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 118 ustawy PZP

2) Dokumenty, które określają w szczególności:

* zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu;
* sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu przez Wykonawcę przy wykonaniu zamówienia publicznego;
* zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
* czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

Ja:

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

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu, stanowisko – właściciel, prezes zarządu, członek zespołu, prokurent, upełnomocniony reprezentant, itp.)*

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa podmiotu)*

zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia:

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

*(określenie zasobu – sytuacja finansowa lub ekonomiczna, zdolność techniczna lub zawodowa)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(nazwa Wykonawcy)*

w trakcie wykonywania zamówienia: …………………………………………………………………………………………………..

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

Oświadczam, iż:

udostępniam Wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie:

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

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

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

Sposób i okres udostępnienia oraz wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

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

Okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia publicznego będzie następujący:

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

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

Podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą w następującym zakresie …………………...

Oświadczam, że jestem świadomy, iż w przypadku szkody Zamawiającego powstałej wskutek nieudostępnienia ww. zasobów odpowiadam wobec zamawiającego solidarnie w ww. Wykonawcą. Moja odpowiedzialność wygasa, jeżeli nieudostępnienie przedmiotowych zasobów nastąpiło na skutek okoliczności, za które nie ponoszę winy.

**Oświadczenie należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, a w przypadku gdy zostało sporządzone jako dokument w postaci papierowej i opatrzone własnoręcznym podpisem przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, poświadczającym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej.**