**znak sprawy: 27/24/KS Załącznik nr 4 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

**Przedmiot zamówienia:**

**„*Świadczenie usług pocztowych w zakresie doręczania, w dniu roboczym, w formie gotówkowej, świadczeń pieniężnych z zaopatrzenia emerytalnego oraz należności wypłacanych z innych tytułów*”**

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

(nazwa i adres **podmiotu udostępniającego** zasoby)

**Zobowiązuję się do oddania do dyspozycji:**

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

(nazwa i adres **wykonawcy**, któremu podmiot udostępniający oddaje do dyspozycji zasoby)

**niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.**

1. **Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby**

☐ sytuacja finansowa lub ekonomiczna

☐ zdolność techniczna lub zawodowa

1. **Sposób udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia**

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

1. **Okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia**

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

1. **Zakres realizacji dostaw, których wskazane zdolności dotyczą** (wymagane jest wskazanie w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby zrealizuje dostawy lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą)**:**

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

*Dokument winien być podpisany*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*