1. *Załącznik nr 4 do SWZ*
2. **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**
3. **WYKONAWCY NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONANIU ZAMÓWIENIA**
4. Ja/My niżej podpisany(ni) ……………………………...………………………….………………

*(imię i nazwisko składającego oświadczenie)*

1. będąc upoważnionym(/mi) do reprezentowania: …………………………………………….……………………..
   * + - 1. *(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*
2. Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na zadanie pod nazwą:

**USŁUGA KOMPLEKSOWEGO ZABEZPIECZENIA RATOWNICZEGO**

**NA PŁYWALNI W 2025 r.**

**o ś w i a d c z a m (y)**,

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ust. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1320) gwarantuje wykonawcy rzeczywisty dostęp do nw. zasobów i odda wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

do dyspozycji niezbędne zasoby, zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ, tj.:

1) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby jest następujący: …………………………………………

2) sposób i okres udostępniania Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia jest następujący: ……………………………

3) czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą: ………………………….

*UWAGA:*

*W przypadku korzystania z doświadczenia więcej niż jednej firmy, powyższe zobowiązanie jest drukiem do wielokrotnego wykorzystania.*

*..………………………………………………………….………*

*(miejsce i data złożenia oświadczenia)           podpis* **w formie lub postaci elektronicznej**