Załącznik nr 4 do SWZ

**Zamawiający:** Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Praga-Południe

ul. Wiatraczna 11,

04-366 Warszawa

#### ZOBOWIĄZANIE podmiotu udostępniającego zasoby

Działając w imieniu i na rzecz:

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

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

*(nazwa i adres podmiotu udostepniającego zasoby oraz numer NIP/ Pesel/ KRS)*

oświadczam /-my, że wyżej wymieniony podmiot, zgodnie z art. 118 ustawy Pzp odda Wykonawcy:

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

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia, którego przedmiotem jest **świadczenie usług pogrzebowych na rzecz osób zmarłych którym Ośrodek Pomocy Społecznej Dzielnicy Praga-Południe zobowiązany jest zapewnić sprawienie pogrzebu w 2025 roku.**

do dyspozycji niezbędne zasoby:

|  |
| --- |
| Zakres udostępnianych Wykonawcy zasobów:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Sposób, okres udostępnienia i wykorzystania ww. zasobów przez Wykonawcę przy wykonaniu zamówienia *(wskazać część zamówienia, którego dotyczy niniejsze oświadczenie)*:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| Czy i w jakim zakresie 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:  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |