**Załącznik nr 4 do SWZ**

**3014-7.261.8.2024**

**Zamawiający:**

**PROKURATURA OKRĘGOWA**

**W GLIWICACH ul. Dubois 16**

**44-102 Gliwice**

**Podmiot udostępniający zasoby:**

………………………………………

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..……………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

W celu potwierdzenia umocowania do reprezentowania wskazuję, że dokumenty znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych:

□ <https://prod.ceidg.gov.pl>

□ <https://ems.ms.gov.pl>

□ inne: …………………………….

i można je uzyskać po wpisaniu następujących danych ………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Zobowiązanie Podmiotu udostępniającego zasoby,**

**składane na podstawie art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r.   
Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2024 poz. 1320 ze zm., dalej: ustawa Pzp),**

**zobowiązuję się do oddania nw. zasobów:**

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

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

*określenie zasobu - wiedza i doświadczenie, osoby zdolne do wykonania zamówienia, zdolności finansowe lub ekonomiczne*

**do dyspozycji Wykonawcy:**

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

*nazwa Wykonawcy składającego ofertę*

przy wykonywaniu zamówienia na ***świadczenie usług sprzątania w Prokuraturze Okręgowej w Gliwicach i podległych jej jednostkach w zakresie – część nr ……………….***

**Ponadto oświadczam, iż:**

1) udostępnię Wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie:

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

2) sposób wykorzystania udostępnionych zasobów będzie następujący:

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

3) okres wykorzystania udostępnionych zasobów będzie wynosił:

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

4) zrealizuję następujący zakres usług (w odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi których zdolności dotyczą):

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

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

**Informacja!**

**Zamawiający zaleca wypełnienie dokumentu elektronicznie i jego zapisanie w formacie PDF oraz podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym w formacie PAdES. Zamawiający dopuszcza inne formaty plików   
i podpisów zgodnie z zapisami SWZ Rozdział X.**