**ZP.16.2024 Załącznik nr 4 do SWZ**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres Podmiotu udostępniającego zasoby |  |
| NIP, REGON |  |
| KRS/CEiDG |  |
| Reprezentowany przez  (imię, nazwisko, stanowisko oraz podstawa do reprezentacji) |  |

**Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby   
do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia *(jeżeli dotyczy)***

Zobowiązuję się do oddania do dyspozycji Wykonawcy …………………………………………………………………

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

*(nazwa albo imię i nazwisko oraz siedziba lub miejsce prowadzenia działalności gospodarczej albo miejsce zamieszkania Wykonawcy)*

następujących, niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia o nazwie **„*Budowa alejek na Cmentarzu Komunalnym we Włocławku przy Al. Chopina 3/5 – etap IV”***

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

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

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

*(określenie zasobu oddawanego do dyspozycji Wykonawcy na potrzeby realizacji ww. zamówienia)*

Jednocześnie oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy ww. zasoby w następującym zakresie:

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

1. sposób udostępniania Wykonawcy i wykorzystania przez Wykonawcę zasobów na potrzeby realizacji ww. zamówienia będzie następujący:

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

1. okres udostępniania Wykonawcy i wykorzystania przez Wykonawcę zasobów na potrzeby realizacji ww. zamówienia będzie następujący:

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

1. zrealizuję / nie zrealizuję[[1]](#footnote-1) roboty budowlane / usługi[[2]](#footnote-2) w następującym zakresie:

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

|  |
| --- |
|  |
| Miejsce, data, imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela Podmiotu udostępniającego zasoby[[3]](#footnote-3) |
|  |
|  |

1. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. Niewłaściwe skreślić.

   3 Zobowiązanie musi być opatrzone przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Podmiotu udostępniającego zasoby kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)