Załącznik nr 4 do SWZ

Nazwa i adres podmiotu udostępniającego zasoby:

………………………………………………………

………………………………………………………

………………………………………………………

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY**

**NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Na potrzeby realizacji zamówienia publicznego pn.: **„Remont pomieszczeń znajdujących się   
w budynku przy ul. Cieszkowskiego 4 w Sławnie na potrzeby stworzenia Centrum Terapeutycznego”**

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

(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

□ doświadczenie

□ kwalifikacje zawodowe

1. Sposób udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia *(zgodnie z art. 118 ust. 2 ustawy Pzp podmiot wspierający wykonawcę musi uczestniczyć w wykonaniu zamówienia jako* ***podwykonawca****).*

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

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

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

1. Zakres realizacji robót, których wskazane zdolności dotyczą *(wymagane jest wskazanie w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby zrealizuje roboty, których wskazane zdolności dotyczą)*:

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

podpis elektroniczny