|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia** | | |
| Nazwa Podmiotu | | ...................................................................... |
| Adres Podmiotu | | ...................................................................... |

**Załącznik nr 4 do SWZ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **pn. Usługa kompleksowego sprzątania i utrzymania czystości w budynku szkoły przy ul. Kościelnej 3 w Sycowie oraz na sali gimnastycznej przy al. Nad Wałem 8 w Sycowie**prowadzonego przez Zespół Szkolno-Przedszkolny w Sycowie:

oświadczam, iż Wykonawca ………………………………………………………………..…………. może polegać na ………………………………………….…………………………………………………….…….

W związku z powyższym zobowiązuję się do oddania Wykonawcy …………………………………..……….. do dyspozycji niezbędnych zasobów na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu do realizacji zamówienia, w tym również na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia, stosownie do wymagań art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 Prawo zamówień publicznych ( t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1320 ze zm.)

Oświadczam, iż:

1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów tych podmiotów tj. ……………………..…….…………….

…………………………………………………………………………………………….………………….\*

1. Sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania zasobów tych podmiotów tj. ………….. ………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………….……\*,
2. Zakres tych podmiotów przy wykonywaniu Zamówienia tj. …………………………………………… …………………………………………………………………..……………………………………..……… ……………………………………………………………………………………………………………..…\*

\*Należy szczegółowo określić zakres wymaganych informacji.

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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ……………………………………………….. |
|  |  | *( podpis )* |

***UWAGA: DOKUMENT NALEŻY PODPISAC KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,***

***PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM***