*Załącznik nr 4 do SWZ*

*składany wraz z ofertą*

Znak sprawy: ZP.271.5.2025

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

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

*(pełna nazwa / firma, adres podmiotu udostępniającego zasoby)*

reprezentowany przez:

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

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

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

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU**

na podstawie art. 118 ust. 3 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

**DOTYCZĄCE UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW**

**DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NA POTRZEBY ZAMÓWIENIA**

W imieniu: **…………………………………………………………………………………………………………………………..**

*( wpisać nazwę Podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca)*

Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów

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

*(określenie zasobu – zdolność techniczna, zdolność zawodowa)*

do dyspozycji Wykonawcy:

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

*(wpisać nazwę Wykonawcy)*

przy wykonywaniu zamówienia pn. **„Odbiór i transport odpadów komunalnych od właścicieli nieruchomości zamieszkałych i niezamieszkałych na terenie Gminy Serokomla"**

Oświadczam, iż:

1. udostępniam Wykonawcy w/w zasoby, w następującym zakresie:

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

1. zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

1. udostępniając wykonawcy zdolności w postaci wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia będę realizował roboty budowlane, których dotyczą udostępnione zdolności:

**TAK\*/NIE \***

.............................................. dnia .........................................................

|  |
| --- |
| **Podpis podmiotu udostępniającego zasoby**  **kwalifikowany podpis elektroniczny**  **lub podpis zaufany lub podpis osobisty** |