**Załącznik nr 4 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

**do oddania zasobów niezbędnych do realizacji zamówienia**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego polegającegopn.**:**

**„Realizacja zajęć specjalistycznych przez logopedę/neurologopdę z dziećmi od chwili wykrycia niepełnosprawności lub zagrożenia niepełnosprawnością do podjęcia nauki w szkole w ramach zadań WOKRO”**

**dotyczy części: ……………..**

oświadczam co następuje:

* + 1. zobowiązuję się do oddania na rzecz ..…………………………………………………………………….  
       (wskazać nazwę i adres Wykonawcy, któremu inny podmiot oddaje do dyspozycji zasoby) niezbędnych zasobów w postaci\*:
* zdolności technicznych lub zawodowych tj.: …………………………………………………………………………….

\* *należy* ***opisać udostępniany zasób lub podać dane*** *(np. imię i nazwisko udostępnianej osoby)*

* + 1. Sposób i okres udostępniania wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego w/w zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

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

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

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

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

* + 1. Informacja czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:

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

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

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

**………………………………………………………….**