**Załącznik nr 4 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE**

do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów

oraz oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby o niepodleganiu wykluczeniu   
oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Działając w imieniu i na rzecz:

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

(nazwa podmiotu udostępniającego zasoby)

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

(adres siedziby podmiotu udostępniającego zasoby)

NIP ...................................................... REGON………………………………………..

na podstawie art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych   
(Dz. U. z 2024 r., poz. 1320) **zobowiązuję się do udostępnienia do dyspozycji Wykonawcy:**

………………………………………………………………..…..

(nazwa wykonawcy)

zasobów wskazanych w niniejszym oświadczeniu na potrzeby realizacji zamówienia   
pod nazwą: „Przyjmowanie i wypłata przekazów pieniężnych na potrzeby Szczecińskiego Centrum Świadczeń w 2026 roku”.

**Ponadto oświadczam, że**:

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

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

1. sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

1. okres wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie wynosił:

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

1. zrealizuję następujący zakres usług (w odniesieniu do warunków dotyczących kwalifikacji zawodowych/doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują usługi, których wskazane zdolności dotyczą):

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

1. w stosunku do podmiotu, który reprezentuję nie zachodzą podstawy wykluczenia   
   z postępowania w sytuacjach określonych w Rozdziale V pkt 3-5 Specyfikacji Warunków Zamówienia
2. podmiot, który reprezentuję spełnia warunki udziału w postępowaniu, w zakresie w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.

***Uwaga:***

***Niniejszy dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym.***