Załącznik nr 4 SWZ

**Zobowiązanie podmiotów udostępniających zasoby**

**składane na podst. art. 118 ust. 3 ustawy pzp**

**Ja niżej podpisany działając w imieniu**

…………………………………………………….

…………………………………………………….

(nazwa i dane Firmy udostępniającej zasób)

jako podmiotu udostępniającego zasoby w postępowaniu prowadzonym przez Gminę Miasto Tomaszów Mazowiecki którego przedmiotem jest: **Kastracja zwierząt właścicielskich (suki, psy, koty, kotki) wraz z czipowaniem i bezpłatnym szczepieniem na wściekliznę, których właściciele zamieszkują na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki oraz kastracja, czipowanie i leczenie kotów wolno żyjących na terenie Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki.**

składam zobowiązanie do oddania wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji przedmiotowego zamówienia.

**Niniejsze zobowiązanie potwierdza, że stosunek łączący wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów.**

1. **zasób w postaci** …………………………………………….……..……………………………………….……………………………………..

(określenie zasobu: zdolność techniczna lub zawodowa (wiedza i doświadczenia)

1. **zakres udostępnienia** ......................................................................................................................................................................................

(określenie zakresu udostępnienia - jakie usługi/dostawy podmiot udostępniający będzie realizował)

1. **zasób będzie wykorzystywany przez wykonawcę przy realizacji zamówienia w następujący sposób/poprzez**

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

(określenie sposobu wykorzystania przez wykonawcę z udostępnianych zasobów przy realizacji zamówienia, np. podwykonawstwo, itp.)

1. **okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez tego wykonawcę zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia**

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

(wskazać odpowiedni okres np. w dniach, tygodniach, miesiącach, na cały okres realizacji)

1. **charakter stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasób:** .........................................................................................................................................................................................

(należy wpisać rodzaj/charakter umowy (zlecenia, cywilno prawnej) jaki będzie łączył wykonawcę z podmiotem udostępniającym zasób)

Zobowiązanie podpisuje (w formie wskazanej w specyfikacji) osoba uprawniona

do reprezentacji **podmiotu udostępniającego zasób**