**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SWZ – ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO ODDANIA ZASOBÓW**

|  |
| --- |
| ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO ODDANIA WYKONAWCY DO DYSPOZYCJI NIEZBĘDNYCH ZASOBÓWw trakcie realizacji Zamówienia pn.: „………………………………………….”   **(numer ref. Postępowania: ……………………………..)** |

**Działając w imieniu i na rzecz:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby** | **Adres podmiotu** | **NIP/REGON** |
|  |  |  |

**OŚWIADCZAMY**, iż zobowiązujemy się do oddania Wykonawcy, tj. ………………………………….……... z siedzibą w …………………………………….., do dyspozycji niezbędne zasoby na potrzeby realizacji przedmiotowego Zamówienia w zakresie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Warunek, na spełnienie którego podmiot udostępnia zasoby** | **Rodzaj zasobu** | **Zakres udostępnianych zasobów** | **Sposób wykorzystania zasobów przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia niepublicznego** | **Czy zasoby są udostępniane na cały okres realizacji zamówienia/umowy (TAK/NIE[[1]](#footnote-1))** |
| doświadczenie | Doświadczenie |  |  |  |

***Uwaga:*** *Prosimy nie modyfikować pól tabeli oznaczonych kolorem szarym. Podmiot uzupełnia jedynie te pola (wiersze tabeli) w odniesieniu do których udostępnia zasoby. Pozostałe wiersze należy przekreślić, pozostawić puste lub usunąć.*

Oświadczamy, że nie zachodzą wobec nas podstawy wykluczenia, o których mowa w pkt. 14.2.10 – 14.2.13 SWZ.

............................................................................

**podpis osoby umocowanej / osób umocowanych do złożenia podpisu w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby**

1. Jeśli NIE - prosimy wskazać okres/etap realizacji zamówienia/umowy w sprawie zamówienia na jaki będą udostępnione zasoby [↑](#footnote-ref-1)