# Załącznik nr 4 do SWZ

## **ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA OKRES KORZYSTANIA Z NICH PRZY WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA ZGODNIE Z ART. 118 ust.3 USTAWY PZP**

Ja niżej podpisany:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)

działając w imieniu i na rzecz:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa (firma) dokładny adres Podmiotu)

Zobowiązuję się do oddania zasobów określonych w pkt.1 na potrzeby wykonania przedmiotu zamówienia prowadzonego pn. **„****Doposażenie warsztatów szkolnych w Powiatowym Centrum Edukacji i Kompetencji Zawodowych w Szczucinie w ramach projektu** **Modernizacja kształcenia zawodowego w Powiecie Dąbrowskim”**

do dyspozycji Wykonawcy:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nazwa Wykonawcy)

W celu oceny, czy ww. Wykonawca będzie dysponował moimi zasobami w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek nas łączący gwarantuje rzeczywisty dostęp do moich zasobów, przedstawiam niezbędne informacje zgodnie z art.118 ust.4 ustawy PZP :

1. zakresu udostępnionych wykonawcy zasobów

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

1. sposobu wykorzystania zasobów przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia

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

1. zakres i okres udziału podmiotu przy wykonywaniu zamówienia

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

1. charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z udostępniającym zasoby ……………....……..…

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

1. czy podmiot udostępniający zdolności w postaci kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia będzie realizował dostaw i/lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą

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

……………………………………….

*Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych)*

*do podpisania oświadczenia w imieniu*

*podmiotu udostępniającego zasoby*

*na podstawie art. 118 ustawy pzp) \**

\*Przez podpis należy rozumieć: podpis kwalifikowany lub podpis osobisty lub podpis zaufany