**Załącznik nr 4**

 (pieczęć Innego Podmiotu)

**Zobowiązanie do udostępnienia niezbędnych zasobów Wykonawcy**

**Nazwa Podmiotu trzeciego:** …………………………………………………………………………..……

**Adres Innego Podmiotu trzeciego :**……………………………………………………………………….

**Nr KRS lub nazwa firmy pod którą Inny podmiot figuruje w CEIDG:**

…………………………………………………………………………….

w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na

 zamówienie pn..:

**„…………………………………………..”**

**1. Oświadczam(-y), że zobowiązuje(-my) się do oddania Wykonawcy:**

**Nazwa Wykonawcy:** …………………………………………………………………………

**Adres Wykonawcy:**…………………………………………………………………………..

**do dyspozycji niezbędne zasoby do realizacji przedmiotowego zamówienia w zakresie:**

**zdolności technicznej lub zawodowej**, określonej w pkt 5.1.2 SIWZ

**Powyższe zasoby zostaną udostępnione na poniższych warunkach:**

1. **zakres udostępnianych Wykonawcy zasobów naszego podmiotu:**

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

1. **sposób wykorzystania naszych zasobów przy wykonywaniu zamówienia publicznego**

………………………………………………………………………………………….

1. **zakres i okres udziału naszego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego**

…………………………………………………………………………………………..

1. **charakter stosunku jaki będzie nas łączył z Wykonawcą** (*w przypadku polegania na zdolnościach dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, podmiot udostępniający swoje zasoby jest zobowiązany do realizacji robót budowlanych lub usług, do których zdolności te są wymagane)*

…………………………………………………………………………………………

**2. Oświadczam(-y), że na dzień składania ofert nie podlegam(-y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie:**

1. **Art. 24 ust. 1 pkt 13-22 ustawy Prawo zamówień publicznych,**
2. **Art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.**

**3. Oświadczam(-y), że na dzień składania ofert spełniam(-y) warunki udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim udostępniam(-y) zasoby Wykonawcy.**

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

 (miejscowość, data) (podpis/y i pieczęć imienna upełnomocnionego/ych przedstawiciela/li)