**Załącznik nr 4 do SWZ**

|  |
| --- |
| **UWAGA!!! Niniejsze zobowiązanie wypełnia podmiot udostępniający zasoby tylko w przypadku, gdy Wykonawca polega na jego zasobach w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu.** |

**Udostępniający zasoby:**

Nazwa …………………………………………………………………………………………………………………………….……………………

Adres …………………………………………………………………………………………………………………….……………………………

Tel…………………………………………………………..e-mail …………………………………………………………………………………

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

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia**

Ja niżej podpisany ……………………………………………………………............………………………………………………………

*(imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu udostępniającego zasoby)*

jako udostępniający (podać nazwę podmiotu udostepniającego ): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

uprawniony do reprezentacji, oświadczam, że zgodnie z art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2022 poz. 1710 z późn. zm.) w postępowaniu **nr ORG.271.11.2023 pn. Dowożenie uczniów do szkół gminy Dąbrowa Biskupia w roku szkolnym 2023/2024** zobowiązuje się udostępnić swoje zasoby Wykonawcy:

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

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

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

1. Zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby :

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

2. Sposób i okres udostępniania Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia :

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

3. Zakres w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby , na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazanie dotyczy :

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

Dnia ……………………………………………. r. …………………………………………………………………...

*( Podpis udostępniającego )*

***Zobowiązanie musi być opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanych lub podpisem osobistym.***