*Załącznik Nr 4*

Nazwa Podmiotu: ………...……………………………………………………………………..

Siedziba: ……………….……………………………………….……………………………….

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

NIP: ……………………………………………………………………………………………..

REGON: ………………………………………………………………………………………...

**ZOBOWIĄZANIE**

**podmiotu udostępniającego zasoby**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na zadanie pn. **Obsadzenie oraz pielęgnacja rabat i konstrukcji kwiatowych na terenie Gminy Krynica-Zdrój w roku 2021** oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Prawo zamówień publicznych *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 ustawy* *Prawo zamówień publicznych).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych podjąłem następujące środki naprawcze: ………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego   
w Rozdziale XVIII pkt 1 specyfikacji warunków zamówienia w zakresie, które mnie dotyczą.

zobowiązuję się do oddania do dyspozycji Wykonawcy: ………………………………………

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

*(nazwa wykonawcy)*

niżej wymienione zasoby na potrzeby realizacji zamówienia pn. Obsadzenie oraz pielęgnacja rabat i konstrukcji kwiatowych na terenie Gminy Krynica-Zdrój w roku 2021:

1. zakres udostępnionych Wykonawcy zasobów:

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

*(wskazać zakres udostępnionych zasobów, tj.: zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja ekonomiczna lub finansowa)*

1. sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

*(wskazać realny i faktyczny sposób i okres (czas), wykorzystania zasobów przy wykonywaniu zamówienia)*

1. czy i 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 wskazane zdolności dotyczą:

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

*(wskazać dokładnie te elementy zamówienia, tj. usługi, które będą realizowane przez podmiot)*

Oświadczam, że zobowiązuję się do realizacji usług, których wskazane powyżej zdolności dotyczą.

, dnia 2021 r. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis osoby uprawnionej