#### ***Załącznik nr 4***

 **Zamawiający:**

**GMINA MYKANÓW**

**ul. Samorządowa 1**

**42-233 Mykanów**

**Wykonawca:**

………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności
od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa
do reprezentacji)*

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

*(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)*

**oświadczam(/y)**,

że wyżej wymieniony podmiot, stosownie do art. 118 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych, odda Wykonawcy:

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

*(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)*

do dyspozycji niezbędne zasoby ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(zakres udostępnianych zasobów)*

na cały okres realizacji zamówienia pn **„Usuwanie wyrobów zawierających azbest realizowane w gospodarstwach rolnych z terenu Gminy Mykanów w roku 2023”.**

w celu jego należytego wykonania.

Charakter stosunku prawnego, jaki będzie łączył nas z Wykonawcą:

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

**Dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/podpisem osobistym**